

**ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА НАЛИЧИЕТО ИЛИ ЛИПСАТА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ
КЪМ ОБЛАСТНА АДМИНИСТРАЦИЯ ЛОВЕЧ**

Долуподписаният,

.....
.....

(наименование на задълженото лице / ЕТ/ТД)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес за
кореспонденция:

Адрес по чл. 8
от ДОПК ДЪРЖАВА: ОБЛАСТ: ОБЩИНА:

Представлявано от

(трите имена на представляващия / пълномощника)

.....
(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)

Нямам задължения

Имам следните задължения:

.....
.....
.....
.....
.....

/ размер и вид на задължението, акт – вид, №, дата, не/влязъл в сила, договор /

Дата г.

ДЕКЛАРАТОР: