*Образец № 4*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

по чл. 66, ал. 2 от ЗМИП, по образец от Тръжна документация, одобрена с Решение № 1/24.01.2025 г. на изпълнителния директор на „Многопрофилна болница за активно лечение – Шумен“ АД – гр. Шумен

Долуподписаният/ата: ................................................................................................................................

(име, презиме, фамилия)

ЕГН.............................................................

Постоянен адрес: ..........................................................................................................................................

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

Гражданство: .........................................................................................................................................

Документ за самоличност: ..........................................................................................................................................

в качеството ми на .........................................................................................................

в........................................................................................................................................

ЕИК...................................................................................................................................

Седалище и адрес на управление …….............................................................................................……………………………………………

Представлявано от………………………………………………………………………………………

**Д е к л а р и р а м,**

че паричните средства в размер на ............................................................................................................,

предмет на посочената тук операция (сделка)..........................................................................................

имат следния произход: ..............................................................................................................................

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

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

С подписването на настоящата декларация давам съгласие, да бъда проучван в качеството ми на ................................................. , както и на физическо лице, включително и чрез изискване и получаване на информация за него от различни институции – НАП, НОИ, ЦКР, Имотен регистър, регистри на публичните личности по смисъла на ЗМИП - ИС Дакси/други/, както и настоящата информация, съставляваща банкова тайна и предоставени лични данни, да бъде обработвана в съответствие с действащото българско законодателство.

 Дата: .............................. ДЕКЛАРАТОР: ..............................................

 (подпис)