

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 66, ал. 2 от ЗМИП, по образец от Тръжна документация, одобрена с Решение № 3-216/03.07.2017 на Изпълнителния директор на УМБАЛ „Александровска“ ЕАД

Долуподписаният/ата:

.....
(име, презиме, фамилия)

ЕГН.....

Постоянен адрес:

.....

Гражданство:

.....

Документ за самоличност:

.....

в качеството ми на

В.....

ЕИК.....

Седалище и адрес на управление

.....

Представявано 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)