

ДЕКЛАРАЦИЯ

за отсъствие на обстоятелства

Долуподписаният: _____
трите имена

ЕГН/ЕИК,
лична карта: _____

постоянен адрес: _____

в качеството ми на: _____
длъжност

на: _____
наименование на участника

участник

в процедура за избор на застраховател, за сключване на задължителна застраховка „Трудова злополука“ на работниците и служителите на БМВ ЕООД

ДЕКЛАРИРАМ

1. Представяваният от мен търговец:

а) не е обявено в несъстоятелност;

б) не е в производство по ликвидация;

в) няма парични задължения към държавата или към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, освен ако е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията, или парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване или на данъци съгласно правните норми.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося отговорност по чл. 313 от НК.

.....
(дата на подписване)

Декларатор:.....
(подпис)