Образец № 3

ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА НАЛИЧИЕТО ИЛИ ЛИПСАТА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ
КЪМ ОБЛАСТНА АДМИНИСТРАЦИЯ - РАЗГРАД

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)

Дата:……. Декларатор:……