

УТВЪРДИЛ
ПЛАМЕН ЯНЕВ (П)
Областен управител на Област Бургас

Образец №3

ДЕКЛАРАЦИЯ

ЗА НАЛИЧИЕТО ИЛИ ЛИПСАТА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ
КЪМ ОБЛАСТНА АДМИНИСТРАЦИЯ - БУРГАС

Долуподписаният,

.....
.....

(наименование на задълженото лице / ЕТ/ТД)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ЕИК по БУЛСТАТ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Адрес за

Кореспонденция:

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

Представявано 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:.....