

РАЙОНЕН СЪД ШУМЕН

БЮРО ЗА СЪДИМОСТ

Per. № 1332

ВАЖИ ЗА СРОК

ОТ ШЕСТ

МЕСЕЦА!

Дата на издаване: 20.02.2015 г.

СВИДЕТЕЛСТВО ЗА СЪДИМОСТ

РАЙОНЕН СЪД ШУМЕН

УДОСТОВЕРЯВА, ЧЕ ОТ СПРАВКАТА, НАПРАВЕНА В БЮРОТО ЗА СЪДИМОСТ
ПРИ **РАЙОНЕН СЪД ВАРНА**,
СЕ УСТАНОВИ, ЧЕ ЛИЦЕТО:

КИРИЛ *411409331R*

ЕГН/ЛНЧ: *411409331R*

РОДЕН(А): *411409331R*, гр. Варна общ. Варна обл. Варна

ГРАЖДАНСТВО: **България**

НАСТОЯЩ АДРЕС: **гр. Шумен общ. Шумен обл. Шумен**

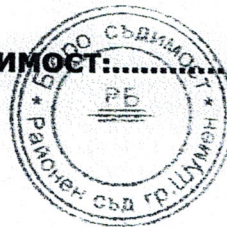
МАЙКА: *411409331R* род. на *411409331R*

БАЩА: *411409331R*, род. на *411409331R*

НЕ Е ОСЪЖДАНО

НАСТОЯЩОТО ВАЖИ ЗА: УЧАСТИЕ В ТЪРГ

СЛУЖИТЕЛ БЮРО СЪДИМОСТ



411409331R
/Стоянка (

МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО И ХРАНИТЕ
СЕВЕРОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ ДП – ШУМЕН
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ

ДЪРЖАВНО ГОРСКО СТОПАНСТВО – ОМУРТАГ

п.к.7900 гр.Омуртаг, ул."Георги Сава Раковски" № 21, централа 0605/6-21-54
e-mail:dgs.omurtag@dpshumen.bg

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.101е,ал.2,във връзка с чл.47,ал.1,т.1 и чл.47,ал.5 от ЗОП,относно лицата по чл.47,ал.4 от ЗОП

Подписаният : Кирил ^{св.408331А} Захариев..... ЕГН: ^{св.408331А}
лична карта ^{св.408331А} ..издадена на ^{св.408331А} гр. Шумен
в качеството си на:.....Управител.....
наПСИТ-35” ООД.....
с адрес на управление:гр. Шумен, бул. „Мадара”19.....
ЕИК.....030194486.....;Тел.:054/830-713., факс: 054/830-713
с настоящата,

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Лично,като ФЛ/качеството си на управляващ/представяващ/вкл.прокурист или търговски пълномощник/ на ЮЛ/ЕТ декларирам,че не съм „ свързано лице”по смисъла на §1,т.1 от ЗПУКИ с органа открил процедурата”Североизточно държавно предприятие” ДП Шумен,неговите териториални поделения или със служители ,заемащи ръководна длъжност в организационната им структура.

2. Представяваният от мен участник „ПСИТ-35”ООД _____
не е сключил договор с лице по чл.21 и чл.22 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси /ЗПУКИ/.

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

Дата: 24.02.2015 год.

гр. Шумен

ДЕКЛАРАТОР:.....
/по писменост/



Забележка : Попълва се съгласно чл.47,ал.4 от ЗОП