

Д Е К Л А Р А Ц И Я

за участие в конкурс за избор на застраховател за **ЗАСТРАХОВКА НА ИМУЩЕСТВО СОБСТВЕНОСТ НА СБАЛББ ГАБРОВО ЕООД**, подробно описано в конкурсната документация

Долуподписаният/-ата _____,
(собствено, бащино и фамилно име)

като представляващ, ЕИК

със седалище и адрес на управление

Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е

кандидатът, когото представлявам:

1. НЕ Е обявен в несъстоятелност;

2. НЕ Е в производство за обявяване в несъстоятелност;

3. НЕ Е в производство по ликвидация;

4. **НЯМА** задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на кандидата, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган;

5. Кандидатът, член на управителен орган на кандидата, член на контролен орган на кандидата, временно изпълняващ такава длъжност, включително прокурист или търговски пълномощник НЕ Е свързано лице с представляващия СБАЛББ Габрово ЕООД по смисъла на §1, т.15 от Закон за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество.

6. Ще уведомя незабавно СБАЛББ Габрово ЕООД, ако настъпи някаква промяна в гореизброените обстоятелства, на всеки етап от провеждане на конкурса.

Дата:

ПОДПИС и ПЕЧАТ:.....

_____ (име и фамилия)

_____ (длъжност на представляващия кандидата)