ДЕКЛАРАЦИЯ

за предоставяне на данъчна и осигурителна информация

по чл. 74, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс

във връзка с чл. 74, ал. 1, т. 9 и чл. 264, ал. 1 и/или ал. 2 от същия кодекс

Долуподписаният(та).....

.....

(име ,презиме ,фамилия)

л.к. №.....издадена от.....на.....валидна до.....
Постоянен адрес.....

.....

(ЕГН, „код по Булстат" на физически лица упражняващи свободна професия или занаятчийска дейност или осигурители/залогодатели по смисъла на ЗОС, ЛНЧ или „код по БУЛСТАТ" на чужд гражданин)

регистриран при ТД на НАП – .....
със седалище и адрес на управление:

гр.....област.....община.....район.....

ул. (бл.).....№.....ап. №.....

в качеството на .....(представляващ, управител)

на фирма .....(наименование на фирмата)

с ЕИК по БУЛСТАТ | | | | | | | | | | | | | |

ДЕКЛАРИРАМ и заявявам изричното си съгласие данъчната и осигурителна информация, получена при проверките по чл. 264, ал.1 и/или ал. 2 от ДОПК, да бъде предоставяна на:

1. Съдия по вписвания
2. Длъжностно лице по регистрация
3. Длъжностно лице по вписвания
4. ....., ЕГН/ЕИК по Булстат.....
5. ....., ЕГН/ЕИК по Булстат.....
6. ....., ЕГН/ЕИК по Булстат.....
7. ....., ЕГН/ЕИК по Булстат.....
8. ....., ЕГН/ЕИК по Булстат.....
9. ....., ЕГН/ЕИК по Булстат.....
10. ....., ЕГН/ЕИК по Булстат.....

Дата .....месец.....год. ДЕКЛАРАТОР :