УТВЪРДИЛ:

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ

УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

**Приложение № 8**

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**РЗОК ГР. ...................**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

от ..................................................................................................................................,

*(пълно наименование на лицето по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ, имащо право да извършва дейност по предоставяне и ремонт на ПСПСМИ в посочения по-долу обект)*

ЕИК ………………………….............................................................……………....…..

със седалище и адрес на управление:

........................................................................................................................................,

представлявано от управител:

.........................................................................................................................................

*(Трите имена на управителя съгласно търговската регистрация, ЕГН, постоянен адрес)*

Чрез пълномощник (ако има такъв)

.........................................................................................................................................

с документ, удостоверяващ представителната власт:

..........................................................................................................................................

IBAN ................................................................................................................................,

BIC ....................................................................................................................................,

банка (клон) ...................................................................................................................,

тел./факс: ........................................................................................................................,

e-mail: ...................................................................................................................................

удостоверение №/дата на регистрация ..........................................................................,

издадено от ....................................................................................................................

Адрес на търговския обект: област ................................................................................,

община , гр./с. ..................................................................................................................,

ул. ................... № .., тел.: , факс: ........................................................................................,

отговорник на търговския обект:

...........................................................................................................................................,

ЕГН .....................................................................................................................................

Адрес за кореспонденция:

Телефон: ............................................................................................................................,

е-mail: .................................................................................................................................,

моб. телефон: ......................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

**Във връзка с изискването на чл. 2, ал. 3 от типовия договор:**

1. В търговския обект, в който ще се извършва дейността ще се предоставят само ПСПСМИ/ремонтни дейности, за които съм оторизиран (упълномощен) от съответния производител/търговец на едро.

2. ПСПСМИ/ремонтни дейности, за които съм оторизиран (упълномощен) са следните:

(прилага се извлечение от спецификацията-списък на хартиен и електронен носител във формат EXCEL).

Дата: …..................................................

*(подпис и печат на заявителя)*