УТВЪРДИЛ:

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ

УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

Приложение № 3

**Данни на персонала, работещ в търговския обект,**

находящ се в гр., област, община гр./с. ул. № , тел.:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пореден № | Име | Презиме | Фамилия | ЕГН | Длъжност\* | Работно време  (в часове) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\*Забележка: на каква длъжност е назначено лицето в обекта – управител, пълномощник, отговорник, консултант и др.*