УТВЪРДИЛ:

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ

УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

**Приложение № 2**

**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 ЧЕ:**

**I. Във връзка с изискванията по т. 1.1 от указанието:**

1. Представляваното от мен лице по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ няма публични задължения;

2. Обектът, в който ще се извършва дейността е включен в списъка с обектите, по отношение на които е издадена заповедта за вписване в регистъра по чл. 88, ал. 1 от ЗХУ.

(Огражда се вярното)

**II. Във връзка с изискванията по т. 1.2 от указанието:**

1. Налице е граждански договор за управление/трудов договор с отговорника на обекта, или с други лица, работещи в обекта.

Да/Не (Огражда се верният отговор)

*Забележка:* ако отговора е Да, се попълва и приложение № 3 от указанието.

2. Разполагам със собствена ремонтна база/Имам сключен договор с ремонтна база. (подчертава се верния отговор);

3. В обекта, в който ще се извършва дейността е осигурена техническа възможност за ползване на софтуер, чрез който да има връзка със специализирания софтуер на НЗОК за дейностите по предоставяне, отчитане, контрол и заплащане на ПСПСМИ/ремонтни дейности;

4. В обекта, в който ще се извършва дейността е осигурен квалифициран електронен подпис за връзка със специализирания софтуер на НЗОК.

(Ограждат се верните отговори)

III. Търговският обект ще работи със следното работно време:

в делнични дни: от .............. до ...............

в почивни дни:

– събота: от ............... до ..............

– неделя: от ............... до ..............

– на разположение от ............... до ..............

5. В търговския обект работят ...... лица.

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

*(подпис и печат на заявителя)*