НАЦИОНАЛЕН СТАТИСТИЧЕСКИ ИНСТИТУТ

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Приложение 11

ЕИК по БУЛСТАТ/ ТР
1 2 4 6 1 5 3 6 2				

Попълва се от приходната администрация
Териториална дирекция на НАП ..... ТСБ .....
Входящ № и дата

ДЕКЛАРАЦИЯ

от ..Милен Николов Димитров..
трите имена на управителя (ръководителя, президента) на предприятието

В качеството си на управител (ръководител, президент) на

..Кремик Дент ООД..
наименование на предприятието

с адрес на управление ..гр. Добрич, ул. Тамарско знаме 15
област, община, град/село

декларирам, че през отчетната 2017 г. предприятието:

[X] не е осъществявало дейност по смисъла на Закона за счетоводството

[ ] е осъществявало дейност, но приходите и/или разходите за дейността са под 500 лева

Последна актуална икономическа дейност*, съгласно Класификацията на икономическите дейности	Код по КИД-2008
Дейност на лекари по дентална медицина	86.23

* В случай, че предприятието не е стартирало дейността си, се посочва заявената при вписването в ТР основна дейност.

Последна актуална преобладаваща форма на собственост	Моля, отбележете с X само един отговор
Държавна	
Общинска	
Частна на местно лице	X
Частна на чуждестранно лице	
Частна на неправителствена организация	

Дата: 09 г 2018

Телефон:

Декларатор:

подпис

РАМОНИ-ДЕНТ ЕООД * ДИПИТЕДЕМ *