

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният(та) Огнян Василев Василев
(име, презиме, фамилия)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ЕГН, ЛНЧ или дата на раждане на чужд гражданин)

в качеството на Управител
(представляващ, управител)

на Огадон-Индивидуална практика за първична медицинска
(наименование на търговеца) извънболнична помощ

с ЕИК/ПИК 202337185

седалище и адрес на управление: с. Василево
общ. Генерал Тошево обл. Добрич
(гр./с., район, ж.к., ул., №, бл., ет., ап.)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

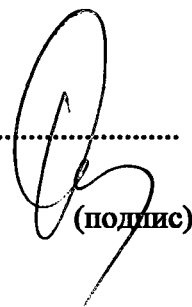
През отчетната 2018 година предприятието не е осъществявало дейност по смисъла на чл. 38, ал. 9, т.2 от Закона за счетоводството.

Известно ми е, че за деклариране от мен неверни данни нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата 18.01.2019 г.

Гр./с. Добрич

Декларатор:


(подпис)



НАЦИОНАЛЕН СТАТИСТИЧЕСКИ ИНСТИТУТ

ЕИК по БУЛСТАТ/ ТР

202337185

ДЕКЛАРАЦИЯ

ОТ **Огнян Василев Василев**
 трите имена на управителя (ръководителя, президента) на предприятието

В качеството си на управител (ръководител, президент) на
ОГАДОН - ИНДИВИДУАЛНА ПРАКТИКА ЗА ПЪРВИЧНА МЕДИЦИНСКА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ

 наименование на предприятието

с адрес на управление **с.Василево, обл.Добрич, общ.Генерал Тошево**
 област, община, град/село

декларирам, че през отчетната 2018 г. предприятието:

- ☒ не е осъществявало дейност по смисъла на Закона за счетоводството
- ☐ е осъществявало дейност, но приходите и разходите за дейността са под 500 лева

Последна актуална икономическа дейност*, съгласно Класификацията на икономическите дейности	Код по КИД-2008
Дейност на общопрактикуващи лекари	86.21

* 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	

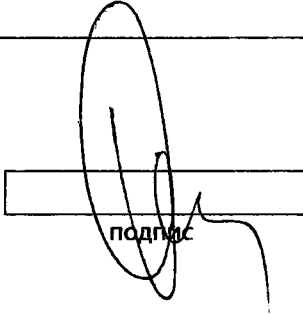
Дата:

18/01/2019

Телефон:

0884505566

Декларатор:


 подпис