НАЦИОНАЛЕН СТАТИСТИЧЕСКИ ИНСТИТУТ

НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Приложение 11

ЕИК по БУЛСТАТ/ ТР
2 0 4 9 1 7 5 5 7

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

ДЕКЛАРАЦИЯ

от Виолета Здравкова Цветкова

трите имена на управителя (ръководителя, президента) на предприятието

В качеството си на управител (ръководител, президент) на

Медицински център Санамедик ООД

наименование на предприятието

с адрес на управление Варна, ул. София 5

област, община, град/село

декларирам, че през отчетната 2017 г. предприятието:

☒ 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 специалисти	86.22

* 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: 30.03.2018

Телефон: 0888/313128

Декларатор: ..... подпис

SANA MEDIC MEDICAL CLINIC