Вх. № 13402369/18.03.2019

Приложение 11

НАЦИОНАЛЕН СТАТИСТИЧЕСКИ ИНСТИТУТ

ЕИК по БУЛСТАТ/ ТР
148051557

ДЕКЛАРАЦИЯ

от Анита Иванова Бонева
трите имена на управителя (ръководителя, президента) на предприятието

В качеството си на управител (ръководител, президент) на
АМБУЛАТОРИЯ ЗА ИНДИВИДУАЛНА ПРАКТИКА ЗА СПЕЦИАЛИЗИРАНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ-/
наименование на предприятието

с адрес на управление гр.Варна, обл.Варна, общ.Варна
област, община, град/село

декларирам, че през отчетната 2018 г. предприятието:

[X] 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 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: 18/03/2019
Телефон: 0876133676

Декларатор: подпис