Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният(та) ЛЮБОМИР ВАСИЛЕВ ТУРСУНОВ
(име, презиме,фамилия)

7	9	1	1	0	4	0	1	2	4

(, ЛНЧ или дата на раждане на чужд гражданин)

в качеството на УПРАВИТЕЛ
(представляващ, управител)

на „Д-Р ЛЮБОМИР ТУРСУНОВ -АМБУЛАТОРИЯ ЗА ИНДИВИДУАЛНА ПРАКТИКА ЗА ПЪРВИЧНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА“ ЕООД
(наименование на търговеца)

с ЕИК/ПИК

2	0	4	6	2	8	1	9	8				

седалище и адрес на управление: ГР. ПЕТРИЧ, УЛ. „ДИМИТЪР ГОЩАНОВ“ № 2

(гр./с. , район, ж.к., ул., №, бл., ет., ап.)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

През отчетната 2017 година дружеството не е осъществявало дейност по смисъла на чл. 38, ал. 9, т.2 от Закона за счетоводството.

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

Дата 28.03.2018 ГОД. Декларатор: .....
Гр./с. Петрич (подпис)