**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ**

**в процедура за подбор по документи за избор на контрольор в еднолично дружество с ограничена отговорност със 100 на сто държавно участие в капитала – „Детска специализирана болница за продължително лечение и рехабилитация на белодробни болести „Царица Йоанна” ЕООД, гр. Трявна**

от …………………………………………………………………………………………………

/трите имена по лична карта/

Живущ/а………………………………………………………………………………………

Телефон за контакт………………………………………………………………………….

 **УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА*,***

Заявявам, че желая да участвам в процедурата за подбор по документи за избор на контрольор в еднолично дружество с ограничена отговорност със 100 на сто държавно участие в капитала на **„Детска специализирана болница за продължително лечение и рехабилитация на белодробни болести „Царица Йоанна” ЕООД, гр. Трявна.**

Запознат/а съм с условията за участие в процедурата, посочени в поканата за провеждането й.

Информиран/а съм, че представителите на държавата в органите за контрол в търговските дружества с държавно участие в капитала могат да участват в не повече от един орган за контрол на такива дружества като заявявам, че за мен не е налице такова обстоятелство.

Към настоящото заявление прилагам следните документи :

1……………………………………………………………………………………………..

2……………………………………………………………………………………………..

3……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………...

/описва се вида и се посочва номер на представения документ, когато съдържа такъв/.

Дата: Подпис: ……………………….

 /име и фамилия/