**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

По процедура за избор на ликвидатор на
„**Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести - Сливен“ ЕООД – в ликвидация, гр. Сливен**

От ……………………………………………………………………………………….

живущ в гр. ……………………, ж.к./ул. „……………………………………..“ № …

ет. …, ап…..

ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

1. Не съм бил член на изпълнителен или контролен орган или неограничено отговорен съдружник в дружество, когато то е прекратено поради несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;
2. Не извършвам от свое или от чуждо име търговски сделки;
3. Не съм са съдружник в събирателни, командитни дружества и в дружества с ограничена отговорност;
4. Не съм лишен с присъда или с административно наказание от правото да заемам материалноотчетническа длъжност;
5. Не съм народен представител, министър, заместник-министър, областен управител, заместник областен управител, кмет, заместник-кмет, кметски наместник, секретар на община, председател на държавна агенция, член на държавна комисия, изпълнителен директор на изпълнителна агенция, ръководител на държавна институция, създадена със закон или с акт на Министерския съвет, която има функции във връзка с осъществяването на изпълнителната власт, изпълнителен директор и член на надзорния и изпълнителния съвет на Агенцията за приватизация и следприватизационен контрол;
6. Не съм държавен служител и не работя по трудов договор в държавната администрация.

Забраните по т.3.2 и т.3.3 се прилагат, когато се извършва дейност, сходна с дейността на дружеството.

………………………. Декларатор:………………….