**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**относно липсата или наличието на обстоятелствата по чл. 21, ал. 2 от Закона за публичните предприятия**

Долуподписаният(ата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЕГН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, като кандидат за независим член на съвета на директорите на **„Многопрофилна болница за активно лечение - д-р Атанас Дафовски“ АД , гр. Кърджали**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

мога да отделям достатъчно време за изпълнение на възложените им задължения като независим член на съвета на директорите на „Многопрофилна болница за активно лечение - д-р Атанас Дафовски“ АД, гр. Кърджали за целия срок на възлагане на управлението.

**Дата**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ДЕКЛАРАТОР:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_✍