***Образец № 2***

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**относно липсата или наличието на обстоятелствата по чл. 23, ал. 2 и ал. 3 от Закона за  
публичните предприятия**

Долуподписаният(ата) ,

ЕГН/ЛНЧ , като кандидат за независим член на съвета на директорите

на **"МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-СИЛИСТРА" АД, ГР. СИЛИСТРА**

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. не съм служител в дружеството;
2. не съм акционер в дружеството;
3. не съм лице, което лично или чрез свързани лица има търговски отношения с дружеството;
4. не съм едноличен търговец, акционер или съдружник в търговско дружество, което има същия или сходен предмет на дейност като този на дружеството;
5. не съм свързано лице с друг член на Съвета на директорите на дружеството;

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