ДЕКЛАРАЦИЯ

.....….
(име и вид на ЛЗ за ИДП)

.....
.....
.....
.....
адрес/и

с номер на регистрация в РЦЗ/РЗИ гр. Смолян № .....

представлявано от

.....……

(име, фамилия)

Декларирам, че

1. **Няма** настъпили промени в обстоятелствата по регистрацията на ЛЗ, съгласно ЗЛЗ в РЦЗ/РЗИ.

2. **Няма** настъпили промени в обстоятелствата по регистрацията по БУЛСТАТ.

При промяна в обстоятелствата се задължавам в 7 – дневен срок от настъпване на промяната да уведомя писмено РЗОК, като изпратя и копие от съответния документ.

Дата: **Декларатор:**

/име, фамилия, подпис, печат/