Приложение № 10

**Д Е К Л А РАЦИЯ**

**по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици**

Долуподписаният/-ната/ ............................................................................................, в качеството ми на ............................................................... …………….

*(посочва се длъжността и качеството, в което лицето има право да представлява и управлява - напр. изпълнителен директор, управител или др.)*

на ………………………………………………………………..........……………………....,

*(посочва се наименованието на участника)*

с ЕИК …………………………, - участник в обществена поръчка с предмет: „**Провеждане на медицински прегледи и изследвания на работещите в Българската народна банка**“

**Д Е К Л А Р И Р А М, Ч Е:**

1. Представляваното от мен дружество е /не е регистрирано в юрисдикция с

(*ненужното се зачертава)*

преференциален данъчен режим, а именно: ………………………………….….

2. Представляваното от мен дружество е / не е контролирано лице от дружество, регистрирано в

*(ненужното се зачертава)*

юрисдикции с преференциален данъчен режим, а именно: ………………………

3. Представляваното от мен дружество попада в изключението на чл. 4, т. …… от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици.

*Забележка: Тази точка се попълва, ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е контролирано от дружество , регистрирано в юрисдикции с преференциален данъчен режим*

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 6, ал. 5 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици, вр. §7, ал. 2 от Заключителните разпоредби на същия.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

……………………… г. **Декларатор**:

(дата на подписване) (подпис име и печат)