Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният/ -ата.......... .................................................................................................,

(собствено, бащино, фамилно име)

притежаващ/а лична карта №........................., издадена на ...........................от ................... .....................................................................– гр.........................................................................,

адрес:......................... ................................................................................................................,

(постоянен адрес)

в качеството ми на....... ...........................................................................................................

(посочете длъжността)

на......................................................................................................................................,

(посочете наименованието на участника)

участник в процедура с предмет: „Избор на финансова институция за нуждите на „СБАЛББ- Перник“ ЕООД

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Размерът на собствения капитал на представлявана от мен банка към 31.03.2024 г. е в размер на ............................................. млн. лв.

2. Финансовият резултат на представлявана от мен банка към 31.03.2024 г. е в размер на: ................хил.лв.

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

Дата:........................... ДЕКЛАРАТОР:...............................

(подпис и печат)

 Декларация за липса на обстоятелства по чл. 3, т. 8 и чл. 5, ал. 1, т. 3 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици и за липса на обстоятелства по смисъла на § 1, т. 13 и 14 от допълнителните разпоредби на Закона за публичното предлагане на ценни книжа

 Подписаният: ……………………………………………………………......................

(три имена)

Данни по документ за самоличност ............................................................................

.......................................................................................................................................

(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)

в качеството си на …………………………………………………………………………

(длъжност) на …………………………………………………………………………………………… -

(наименование на участника)участник в процедура с предмет: „Избор на финансова институция за нуждите на „СБАЛББ- Перник“ ЕООД“

Д Е К Л А Р И Р А М, че:

1. Представляваното от мен дружество не е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим. / Представляваното от мен дружество е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно: ....................................... (невярното обстоятелство се зачертава)

2. Представляваният от мен участник не се контролира от лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим. Представляваният от мен участник се контролира от лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим. (невярното обстоятелство се зачертава)

3. Представляваното от мен дружество попада в изключенията по чл. 4, т. ...... от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици. (Ако дружеството е регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим или е свързано с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, в т.3 се посочва съответната точка от чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.)

4. Съм запознат /а/, че след изтичане на срока по §14 от ПЗР на Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици, в случай че не сме привели дейността си в съответствие с изискванията му, то последиците са съгласно чл. 5, ал. 1, т. 3 от същия.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: .............2024г. ДЕКЛАРАТОР: …………………

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният/ -ата.......... .................................................................................................,

 (собствено, бащино, фамилно име)

притежаващ/а лична карта №........................., издадена на ...........................от ................... .....................................................................– гр.........................................................................,

адрес:......................... ................................................................................................................,

 (постоянен адрес)

в качеството ми на....... ...........................................................................................................

 (посочете длъжността)

на......................................................................................................................................,

 (посочете наименованието на участника)

участник в процедура с предмет: „Избор на финансова институция за нуждите на „СБАЛББ- Перник“

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

 Представляваната от мен банка предоставя услугата интернет банкиране при изпълнени следните защитни механизми:

 1……………………

 2……………………

 3……………………

 4……………………

 5……………………

 6……………………

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

Дата:........................... ДЕКЛАРАТОР:...............................

 (подпис и печат)

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният/ -ата.......... .................................................................................................,

 (собствено, бащино, фамилно име)

притежаващ/а лична карта №........................., издадена на ...........................от ................... .....................................................................– гр.........................................................................,

адрес:......................... ................................................................................................................,

 (постоянен адрес)

в качеството ми на....... ...........................................................................................................

 (посочете длъжността)

на......................................................................................................................................,

 (посочете наименованието на участника)

участник в процедура с предмет: „Избор на финансова институция за нуждите на „СБАЛББ- Перник“

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

разполагам с клон в гр.Перник адрес:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Дата:...........................2024г. ДЕКЛАРАТОР:...............................

 (подпис и печат)

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Долуподписаният/-ата.......... .................................................................................................,

 (собствено, бащино, фамилно име)

притежаващ/а лична карта №........................., издадена на ...........................от ................... .....................................................................– гр.........................................................................,

адрес:......................... ................................................................................................................,

 (постоянен адрес)

в качеството ми на....... .............................................................................................................

 (посочете длъжността)

на......................................................................................................................................,

 (посочете наименованието на участника)

участник в процедура с предмет: „Избор на финансова институция за нуждите на „СБАЛББ- Перник Декларирам, че съм запознат с условията в проекта на договора и ги приемам без възражения. Ако бъда определен за изпълнител ще сключа договор в определения срок.

 Декларирам, че съм съгласен със срока на валидност на офертата – 90 дни от крайния срок за подаване на оферти.

Дата:...........................2024г. ДЕКЛАРАТОР:..........................

 (подпис и печат)