*ОБРАЗЕЦ № 7*

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.6, ал.2 ЗМИП

Долуподписаният/ата: .......................................................................................................................,

(име, презиме, фамилия),

ЕГН .....................................................................,постоянен адрес ...................................................,

Гражданство ........................................................, документ за самоличност .....................................,

в качеството ми на законен представител (пълномощник) на ................,вписано в регистъра при .................................................,

Декларирам че,

Действителен собственик по смисъла на чл. 6, ал. 2 ЗМИП във връзка с чл. 3, ал. 5 ППЗМИП на горепосоченото юридическо лице е/са следното физическо лице/следните физически лица:

1. ......................................................................, ЕГН .................................................................,

(име, презиме, фамилия)

постоянен адрес ........................................................., Гражданство .................................................,

документ за самоличност ..................................................;

2. ......................................................................, ЕГН .................................................................,

(име, презиме, фамилия)

постоянен адрес ........................................................., Гражданство .................................................,

документ за самоличност ..................................................;

3. ......................................................................, ЕГН .................................................................,

(име, презиме, фамилия)

постоянен адрес ........................................................., Гражданство .................................................,

документ за самоличност ..................................................

Дата на Декларатор:

деклариране: