

ДЕКЛАРАЦИЯ

В качеството си на представляващ на

ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ ВАС

наименование на предприятието

с адрес на управление гр.Свети Влас, обл.Бургас, общ.Несебър
.....
..... област, община, град/село

Декларирам, че:

През отчетната 2025 г. представляваното от мен предприятие е осъществявало дейност, но приходите и разходите за дейността са под 500 лева.

Последна актуална икономическа дейност*, съгласно Класификацията на икономическите дейности	Код по КИД-2025	Код по КИД-2008
Консултантски дейности по стопанско и друго управление	70.20	70.22

* В случай, че предприятието не е стартирало дейността си, се посочва заявената при вписването в ТРРЮЛНЦ или в Регистър БУЛСТАТ основна икономическа дейност.

Последна актуална преобладаваща форма на собственост	Моля, отбележете с X само един отговор
Държавна	
Общинска	
Частна на местно лице	
Частна на чуждестранно лице	X
Частна на неправителствена организация	

Дата:

18/03/2026

Телефон:

+359879951562

Декларатор:

ПОДПИС