**Декларация**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписаният/та | |  | |
| в качеството ми на законен представител / пълномощник на | |  | |
| с ЕИК | |  | |
| кандидат за доставчик по договор за възлагане на поръчка за стоки / услуги; процедура | | | |
| вид на възложената услуга | |  | |
|  | |  | |
| Декларирам, че **е налице/не е налице** родствена връзка или фактическо семейно съжителство със следните лица, които работят на граждански или на трудов договор в дружество от групата на „Алианц България Холдинг“ АД или в Генерално представителство/Представителство на дружество от групата на „Алианц България Холдинг“ АД: | | | |
| **Три имена** | **Длъжност** | **Дружество/ГП/П** | **Връзка** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Декларатор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |