



ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ ГР.....
АДРЕС..... ТЕЛ.....

ДЕКЛАРАЦИЯ
ЗА ВСИЧКИ ПУБЛИЧНИ И ЧАСТНИ ВЗЕМАНИЯ И ЛИХВИТЕ ПО ТЯХ
КЪМ/.....Год.

.....
(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

ЕИК по БУЛСТАТ

Адрес за
кореспонденция

Представявано от

(трите имена на представителя/пълномощника)

ДЕКЛАРИРАМ

Че имам следните задължения:

№ по ред	Вид публично вземане	Дата на възникване	Общ размер	Главница	Лихва
1					
2					
3					
4					

Дата:

Декларатор:.....
/подпис,печат/