Приложение № 1 към т. II и IV от

Заповед № РД…………/………… г.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/та………………………………………………………………………

(собствено, бащино и фамилно име)

В качеството си на изпълнителен директор/ управител/ директор на …………………………………………………………………………………………………

(ЛЗБП, РЗИ, ЦСМП, НЦЗПБ, РЗОК)

ДЕКЛАРИРАМ:

че лицата, включени в поименния списък за ползване на основни туристически услуги за вътрешен туризъм на стойност 210 лв., попадат в кръга на правоимащите лица, определени в т. I от Заповед № РД-……………………. на министъра на здравеопазването.

За неверни данни нося отговорност по законодателството на Република България.

ДАТА:………………………

ДЕКЛАРАТОР:………………………………………………………………………………

(собствено, бащино и фамилно име и подпис на декларатора)