

ДЕКЛАРАЦИЯ

По чл. 38, ал. 9, т. 2 от Закона за счетоводството

Долуподписаният,

д-р РАДОСЛАВ

МИНКОВ, с ЕГН

притежаващ л.к. №

издадена на 06.06.2017 год. от МВР – гр. Варна, в качеството си на управляващ и представляващ СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО ПНЕВМО-ФТИЗИАТРИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ –ВАРНА“ ЕООД, ЕИК 000090147, едноличен собственик на капитала на "АМБУЛАТОРИЯ МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛИЗИРАНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ „БЕЛОДРОБЕН МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ВАРНА“ ЕООД, ЕИК 201451887, със седалище и адрес на управление: гр. Варна, район Одесос, ул. „Мануш Войвода“ № 11а,

Декларирам, че представляваното от мен дружество "АМБУЛАТОРИЯ МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛИЗИРАНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ „БЕЛОДРОБЕН МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ВАРНА“ ЕООД, ЕИК 201451887, през първото шестмесечие на 2025 год., не е осъществявало дейност, съгласно § 1, т. 30 от ДР на Закона за счетоводството.

гр. Варна
30.07.2025 год.

ДЕКЛАРАТОР:

