

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

КОМИСИЯ ЗА ПРОТИВОВОДЕЙСТВИЕ НА КОРУПЦИЯТА И ЗА
ОТНЕМАНЕ НА НЕЗАКОННО ПРИДОБИТО ИМУЩЕСТВО

ККОНП	Промяна
№	000
Датум на издаване	

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИМУЩЕСТВО И ИНТЕРЕСИ

ПО ЧЛ. 35, АЛ. 1, Т. 2

ОТ ЗАКОНА ЗА ПРОТИВОВОДЕЙСТВИЕ НА КОРУПЦИЯТА И ЗА
ОТНЕМАНЕ НА НЕЗАКОННО ПРИДОБИТО ИМУЩЕСТВО

Част II: ИНТЕРЕСИ

Име:	Милка	Шопова
ЕГН:		
Месторабота:	ДАМТН-гр.София	
Длъжност:	главен инспектор	
КОД:	Землен инспектор	

Контролен код:

19F938A2

Безопасен контролен код:

Адрес на адресанта	Марица	Поща	101
--------------------	--------	------	-----

Учреждение и търговски дружества, и страни на управление или контрол на български дружества, на юридически лица с нестопанска цел или на кооперации, които и извършват внасянето като едноличен търговец към датата на влизането или назначаването и 12 месеца преди датата на влизането или назначаването

1. Базовите данни на адресанта по данни от данъчните данни

ИД	Име на дружеството	Пълно наименование	ИД	ИД

1.2. Данни за българските дружества, в които българските дружества са контролирани от дружества на адресанта

ИД	Име на дружеството	Пълно наименование	ИД	ИД

1.3. Данни за българските дружества, в които българските дружества са контролирани от дружества на адресанта

ИД	Име на дружеството	Пълно наименование	ИД	ИД

<p>1. How many (0-10) days did you spend in the hospital?</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>_____</p>
---	--------------	--------------	--	--------------

<p>2. How many (0-10) days did you spend in the hospital?</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>_____</p>
---	--------------	--------------	--	--------------

<p>3. How many (0-10) days did you spend in the hospital?</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>_____</p>
---	--------------	--------------	--	--------------

4. How many (0-10) days did you spend in the hospital?

<p>How many (0-10) days did you spend in the hospital?</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>_____</p>
--	--------------	--------------	--	--------------

Име на лицето, което е извършило действията	Адресът	Пощенски адрес
---	---------	----------------

VIII. Договорите с лица, които извършват дейност в областта, свързана с вземаните от лицето, заемащо висша публична длъжност, решения и краен на изпълнение, пратени или задължения по служба:

Име на лицето, което е извършило действията	Адресът	Пощенски адрес
.....

IX. Данни за свързани лица, към които има пряка или непряка публична длъжност, има частен интерес:

Име на лицето, което е извършило действията	Адресът	Пощенски адрес
.....

Дата: 2014.01.19