**Образец №4**

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният /-ната/ , гражданин на , в качеството ми на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посочете длъжността)*

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(посочете името на участника)*

със седалище и адрес на управление - участник в процедура с предмет: **„Избор на финансова или кредитна институция или финансов посредник за рефинансиране на съществуващ дълг от 200 000,00 лв. и осигуряване на плащания по изискуеми общински гаранции за поемане на нов дълг в размер до 700 000,00 лв., с „КРЕДИТОПОЛУЧАТЕЛ”-„МБАЛ-Никопол” ЕООД и „СОЛИДАРЕН ДЛЪЖНИК”-Община Никопол“,**с настоящото

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

Представляваният от мен участник

1. не е поставен под специален надзор по смисъла на чл.115 от ЗКИ /Закон за кредитните институции/;

2. не е институция, спрямо която се прилагат оздравителни мерки или прекратителни процедури по реда на закона за кредитните институции;

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс за посочване на неверни данни.

г. Декларатор: ­

*(дата на подписване) (подпис)*