



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ
ГР. СТАРА ЗАГОРА

6000, ул. "Стефан Караджа" №10

Директор: 042/631009, Гл. секретар тел./факс: 042/622732
Факс: 042/602356

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 12, т. 2 във връзка с чл. 14 от Закона за
предотвратяване и установяване на конфликт на интереси

Долуподписаният(ната) д-р Симона Силванова Силванова
(трите ил.)
в качеството си на лице, заемащо публична длъжност:
директор дирекция ЗКФ в Регионална здравна инспекция – Стара Загора
(изпълнява се институцията и заеманата длъжност)

ДЕКЛАРИРАМ, че:

- Към датата на избирането /назначаването ми на длъжността /към 10.12.2010 г./:
имам участие в следните търговски дружества (посочва се името на търговското дружество и дяловото или акционерното участие на лицето): не
- развивам дейност като едноличен търговец в следните области (посочва се името и предметът на дейност): не
- съм управител или член на орган на управление или контрол на следните юридически лица с нестопанска цел, търговски дружества или кооперации: не
- Дванадесет месеца преди датата на избирането/назначаването ми на длъжността съм:
имал(а) участие в следните търговски дружества (посочва се името на търговското дружество)
/към 10.12.2009 г./:

