

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**по чл. 43, ал. 5 ЗДДФЛ**

Долуподписаният/та .....  
/ три имена /

Лична карта .....

Адрес .....

ЕГН .....

ЕИК / БУЛСТАТ .....

**ДЕКЛАРИРАМ**

Декларирам, че към посочената дата съм самоосигуряващо се лице по смисъла на Кодекса за социално осигуряване.

Дата: .....

подпис: .....  
.....  
/три имена/