



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – СОФИЙСКА ОБЛАСТ

Гр. София, 1431, бул. Акад. Иван Гешов № 15
Тел. 02/807 87 00; факс: 02/807 87 10

e-mail: rzi_so@rzi-sfo.com
www.rzi-sfo.com

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 35, ал. 1, т. 1 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно
придобитото имущество

Подписаният/ната/ *Евелина Любомирова Телева*
на длъжност: *инспектор* в *Дирекция "НЗБ"*
на *РЗИ София-област* (дирекция/отдел)

ДЕКЛАРИРАМ, че

1. Не заемам/заемам друга длъжност, която съгласно Конституцията или закон е несъвместима със заеманата длъжност.

.....
.....
.....

2. Не извършвам/извършвам дейност, която съгласно Конституцията или закон е несъвместима със заеманата длъжност.

.....
.....
.....

Известно ми е, че за деклариран невярни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Забележка: Невярното се зачертава.

Дата: *24.09.2019* г.

Декларатор: *[Signature]*