

Traducción del idioma búlgaro

**AGENCIA NACIONAL DE INGRESOS
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SOFÍA, oficina SOFÍA
BULSTAT № 1310631880221**

№ de salida 220201700162320/22.05.2017

CERTIFICADO
de existencia o falta de obligaciones

Se expide el presente en virtud de art. 87, párr. 6 del Código Procesal Tributario de seguros dando fe de que:

KIRIL MILANOV MILANOV

Numero Único de Identidad Civil **7410166742**

Dirección de correspondencia:

Dirección en virtud de art. 8 del
Código procesal tributario de seguros **provincia de Sofía-ciudad, municipio de
La Capital, la ciudad de SOFÍA, C/.
HAYDUSHKA GORA, 106**

Representada por

En la capacidad de

Numero Único de Identidad Civil/
Numero personal de extranjeros/
№ oficial del registro de ANI
Código único de identificación - BULSTAT

No tiene obligaciones



[Handwritten signature]

Se expide el presente por petición con № de entrada 220161700512908/22.05.2017
para que sirva ante BANCO

Se expide el certificado según datos de la DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SOFÍA,
oficina SOFÍA, actuales al 22.05.2017

ÓRGANO DE INGRESOS: NADYA ZORBOVA (Fdo. ilegiblemente)
(nombre, firma, sello)

Sello ovalado de la Agencia Nacional de Ingresos.

*La que suscribe, Milena Valentinova Genova, certifico que lo que antecede es una
traducción fiel del idioma búlgaro al idioma español del documento, que se adjunta, a
saber: Certificado de existencia o falta de obligaciones. La traducción consta de 2
páginas.*

Traductora Jurada:

Milena Valentinova Genova



НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ
ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ СОФИЯ, офис СОФИЯ
БУЛСТАТ 1310631880221

Изм.№ 220201700162320/22.05.2017г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

за наличието или липсата на задължения

Настоящото се издава на основание чл.87, ал.6 от ДОПК, в уверение на това, че:
КИРИЛ МИЛАНОВ МИЛАНОВ

(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН/ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП **7410166742**

ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК по ЗТР

Адрес за
кореспонденция

Адрес по чл.8 от
ДОПК

**обл.София - град , общ.Столична гр.СОФИЯ, УЛ.ХАЙДУШКА
ГОРА, 106**

Представявано от

(трите имена на представляващия/пълномощника)

В качеството му на

(длъжност на представляващия)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

.....
(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)

Няма задължения.

Настоящото се издава по искане вх.№ 220161700512908/22.05.2017 г.,
за да послужи пред БАНКА

Удостоверението се издава по данни на ТД СОФИЯ, офис СОФИЯ, актуални към
22.05.2017 год.

ОРГАН ПО

ПРИХОДИТЕ:

НАДЯ ЗОРБОВА

(име, подпис, печат)