



## КАМАРА НА НЕЗАВИСИМИТЕ ОЦЕНИТЕЛИ В БЪЛГАРИЯ

офис: София 1000, Район Средец, ул. "Г. С. Раковски" № 122, вх. Б, ет. 1  
тел.: 02/483 38 63 и GSM 0884/11 39 00 www.ciab-bg.com и e-mail: office@ciab-bg.com

### ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та/ .....,  
ЕГН ....., притежаващ/а лична карта № ....., издадена на  
..... год. от МВР ....., живущ/а в  
гр./с.....бул./ ул. ....  
ж.к.....№ ....., вх....., ап. ...., член на регионална колегия Плевен Ловеч  
към Камарата на независимите оценители в България - като **пълномощник на:**

- 1....., ЕГН .....
- 2....., ЕГН .....
- 3....., ЕГН.....

#### ДЕКЛАРИРАМ, че

Посоченото/посочените/ пълномощно/пълномощни е/са подписано/подписани от  
упълномощителя / упълномощителите и ми е/са предадено/ предадени от него/тях.

Известна ми е отговорността за невярно деклариране на данни за ползване на неистинско  
пълномощно

Декларатор:

.....2019 г.  
гр. Плевен

*/име, презиме, фамилия/*