



**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
„БЛАГОЕВГРАД” АД – ГР. БЛАГОЕВГРАД**

гр. Благоевград 2700, ул. „Славянска” 60, тел. 073/ 82 92 329, факс: 073/ 88 41 29

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните:

1. д-р Огнян Стефанов Митев, с ЕГН _____, притежаващ ЛК № _____, изд. _____ от МВР – Благоевград, в качеството си на Изпълнителен директор на „МБАЛ – Благоевград” АД, със седалище и адрес на управление: гр. Благоевград, ул. „Славянска” № 60, с ЕИК: 101505152 и
2. Ана Димитрова Георгиева с ЕГН _____, притежаваща ЛК № _____, изд. на _____ от МВР – Благоевград, в качеството си на Главен счетоводител на „МБАЛ – Благоевград” АД, със седалище и адрес на управление: гр. Благоевград, ул. „Славянска” № 60, с ЕИК: 101505152

С настоящото, декларираме, че до колкото ни е известно:

1. Комплектът финансови отчети за 2016год., съставени съгласно приложимите счетоводни стандарти, отразяват вярно и честно информацията за активите и пасивите, финансовото състояние и печалбата или загубата на „МБАЛ – Благоевград” АД;
2. Годишния доклад за дейността на дружеството съдържа достоверен преглед на информацията за важни събития, настъпили през 2016г. за тяхното влияние върху резултатите във финансовия отчет.

28.02.2017г.



ДЕКЛАРАТОРИ:

Д-р Огнян Митев
Изпълнителен Директор

Ана Георгиев
Главен счетоводител