**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

Долуподписаният/та/………………………………………………

ЕГН…………………., лична карта № ……………………., издадена от……………………………………., адрес:……………………………………………………………………….

Мобилен телефон……………………, email:

**ДЕКЛАРИРАМ,**

Че давам своето съгласие за вписване в списъка на специалистите, утвърдени за вещи лица за 202…../202…..година.

Известно ми е , че нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК за даване на неверни данни.

Дата: ДЕКЛАРАТОР: