**До**

 **Г-н Иво Димов**

 **Кмет на Община Димитровград**

 **До**

 **Г-жа Гергана Кръстева**

**Председател на ОбС-Димитровград**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**За участие в конкурс**

От…………………….………………………………………………………………………………………………………….

ЕГН:…………………………..……., ЛК №……………….……………….. издадена на…………………………………

От…………………………….,адрес:…………………………………………………………...……………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Уважаеми г-н Димов,

 Уважаема г-жо Кръстева,

 С настоящото заявявам участието си в обявения с Решени № 487 от 27.05.2021 г. на Общински съвет – Димитровград конкурс за възлагане управлението на „Многопрофилна болница за активно лечение „Света Екатерина” - Димитровград” ЕООД, гр. Димитровград и избор на управител на дружеството за срок от три години.

 Заедно с настоящото, Ви представям изискуемите съгласно II на Решението необходими документи за кандидатстване, както и Програма за развитието и дейността лечебното заведение, запечатана в отделен плик.

Дата:………………………… С уважение:……………………………..………………….

Гр. Димитровград ( подпис)