**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

**КОМИСИЯ ЗА ФИНАНСОВ НАДЗОР**

Входящ номер: .............................................

Дата на подаване

на заявлението: ..............................................

(попълва се от длъжностно лице от КФН)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**за вписване в регистъра по чл. 30, ал. 1 от Закона за Комисията за финансов надзор на лице, управляващо алтернативни инвестиционни фондове съгласно чл. 214, ал. 1 от Закона за дейността на колективните инвестиционни схеми и на други предприятия за колективно инвестиране (ЗДКИСДПКИ)**

**1. Наименование на дружеството-заявител:**

..........................................................................................................................................................

 **2. ЕИК на юридическото лице: ......................................................**

**3. Седалище:**

Град ................................... Община: ....................................... Район:..................................

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Адрес на управление:**  пощ. код |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|гр……………………………………….ул./бул…………………………..№…… вх. ....... ет. ......... ап. ......... пощ. кутия….. тел./факс: ………………………………..  | **3.2.** **Адрес за кореспонденция:**(Попълва се, ако е различен от адреса на управление) пощ. код |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|гр.……………………………ул./бул………………………№…….вх. ....... ет. ........ ап. ....... пощ. кутия…… тел./факс...................................................... |

 e-mail web-site:………………………………….

 (попълва се задължително)

**Подпис на лицето/лицата, разполагащо/разполагащи с представителна власт:**

Име Длъжност .......................................

Презиме Подпис ...........................................

Фамилия

Име Длъжност .......................................

Презиме Подпис ...........................................

Фамилия

**Подпис на физическото лице, упълномощено да подаде уведомлението:**

Име Длъжност .......................................

Презиме Подпис ...........................................

Фамилия (ПОДПИСЪТ СЕ ПОЛАГА ПРЕД ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ ОТ КФН)

**Приложено пълномощно: ...............................................................................................**

**Опис на приложенията:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Приложения** | **Брой страници** | **Подпис на длъжностното лице** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **ОБЩО** |  |  |

*Образецът на заявлението е утвърден със Заповед № З-234/05.07.2019 г. на заместник-председателя, ръководещ управление "Надзор на инвестиционната дейност" към КФН.*