

Clearstream Banking S.A.  
Attn: OTL - Tax Services  
42 avenue JF Kennedy  
L-1855 Luxembourg

## **DECLARATION** *of the beneficiary of the interest*

Clearstream Banking account \_\_\_\_\_

<b>ДЕКЛАРАЦИЯ</b> <b>от притежателя на доходите</b>	
<b>Аз, (трите имена)</b> <i>I, (full name)</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
от лица)	(име на физическото лице или представителя* на дружеството или сдружението) <i>(name of individual or representative* of the company or body of persons)</i>
<b>С настоящето декларирам, че:</b> <i>Hereby declare that:</i>	
<b>1. Този формуляр е попълнен от мое име.</b> <i>This form is completed on my own behalf.</i>	
<b>От страна на:</b> On behalf of:	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
(да се попълни, ако притежателят е дружество или сдружение то лица ) <i>(to be completed if the beneficiary is a company or body of persons)</i>	(наименование на дружеството или сдружението от лица) <i>(name of company or body of person)</i>
<b>2. Аз / дружеството или сдружението от лица, съм / е притежател на доход от лихва.</b> <i>I / the company or body of persons am / is the <u>beneficial owner</u> of the income ...interest.....</i>	
<b>3. Аз/дружеството или сдружението от лица не притежавам/ не притежава място на стопанска дейност, или определена база в България, от които произхождат съответните доходи.</b> <i>I/the company or body of persons don't/doesn't have a permanent establishment or a fixed base situated in Bulgaria from which the income arises.</i>	
<b>4. Всички факти и данни, отразени във формуляра са точни и верни.</b> <i>All particulars and data furnished in this form are true and correct.</i>	
<b><u>Известно ми е, че нося отговорност за деклариране на неверни данни.</u></b> <i>I am acquainted with the responsibility in case of <u>declaring incorrect information.</u></i>	
<b>Подпис:</b> <i>Signature:</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	<b>Печат:</b> <i>Stamp:</i>
<b>Длъжност на лицето, попълнило формуляра – (ако искането се прави от страна на дружество или сдружение от лица)</b> <i>Capacity of the person who completes the claim – (if claim is made on behalf of a company or body of persons)</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>Дата и място:</b> <i>Date and place:</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>* Да се приложи копие от документ, удостоверяващ представителната власт</b>	
<i>* A document, certifying the power of representation should be enclosed.</i>	