**Приложение № 5**

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

за съгласие за предоставяне на капацитет от трети лица

Подписаният/ата…………………………………………………….......................................

*(трите имена)*

данни по документ за самоличност.....................................................................…...............

*(номер на лична карта, дата, орган и място на издаването)*

в качеството си на ………………………………………………………………………....…

*(длъжност)*

на ...............................................................................................................................................,

*(наименование на третото лице)*

ЕИК/БУЛСТАТ.........................................................................................................................,

във връзка с обществена поръчка с предмет: „**Осигуряване на застраховки за нуждите на Агенция по геодезия, картография и кадастър” по 4 (четири) обособени позиции, Обособена позиция № ….: „….........................................…............ …………………………………………………………………..”**

**ДЕКЛАРИРАМ:**

1. На основание чл. 65 от ЗОП изразявам съгласието да предоставя капацитет/ресурси на.................................................................................................................

*(посочете участника, на който ще предоставите капацитет/ресурси)*

при изпълнение на горепосочената поръчка.

2. Капацитетът/ресурсите, които ще предоставя са:

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

*(избройте конкретните ресурси, които ще бъдат предоставени на участника)*

Име и фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Длъжност:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпис и печат:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_