

# ДЕКЛАРАЦИЯ - СЪГЛАСИЕ

Съгласно чл.4 от Закона за лицата и семейството

Подписаните,

1 ..... ЕГН .....

лична карта № ..... , издадена на ..... 201 ..... г. от  
..... на МВР, гр..... , постоянен адрес:  
..... и

2 ..... ЕГН .....

лична карта № ..... , издадена на ..... 201 ..... г. от  
..... на МВР, гр..... , постоянен адрес:  
.....

## ДАВАМЕ СЪГЛАСИЕ

Дъщеря/синът

ни ..... ЕГН .....

лична карта № ..... , издадена на ..... 201 ..... г.

от ..... на МВР, гр..... , постоянен адрес:

..... да се регистрира като консултант по красота на „Орифлейм България“ ЕООД, съгласно условията посочени в заявлението за регистрация на консултант по красота на „Орифлейм България“ ЕООД, и във връзка с това да получава и да плаща поръчки с отложено плащане, както и да извършва всякакви други правни действия и да влиза във всякакви договорни отношения, произтичащи от дейността на консултант по красота на „Орифлейм България“ ЕООД.

## КАТО СЕ ЗАДЪЛЖАВАМ/МЕ СОЛИДАРНО С ДЕТЕТО МИ/НИ

За всички негови настоящи и бъдещи задължение към „Орифлейм България“ ЕООД, без изключения, произтичащи от дейността му на консултант по красота на „Орифлейм България“ ЕООД.

Дата: ..... 201 ..... г.

Гр./с. ....

1.....

Име, фамилия подпис

2.....

Име, фамилия подпис