

NYILATKOZAT

- vezető tisztségviselő megválasztását elfogadó, annak határozatlan időtartamát rögzítő, összeférhetetlenségre is kiterjedő, valamint arról, hogy a vezető tisztségviselő nem áll eltiltás hatálya alatt -

Alulírott **Domonkos László István** (születési név: Domonkos László István, születési hely és idő: Budapest, 1957.02.06., anyja neve: Szabó Éva Mária, lakcíme: 1052 Budapest, Váci utca 11/B. 3. em. 37. a) ezen okirat aláírásával

k i j e l e n t e m,

hogy a **IT PRO Health Korlátolt Felelősségű Társaság** (székhely: 1015 Budapest, Otsrom utca 16. fszt. 5., a továbbiakban: Társaság) **ügyvezetőjévé** határozatlan időre történő kinevezésemet elfogadom. Ezen okirat aláírásával

k i j e l e n t e m,

hogy a társaság iratait átnéztem, tevékenységét tanulmányoztam, így azokat ismerem.

Kijelentem továbbá, hogy a Polgári törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (a továbbiakban: **Ptk.**) ügyvezetőre és vezető tisztségviselőkre vonatkozó rendelkezéseivel tisztában vagyok.

Kijelentem továbbá, hogy ismerem a Ptk. 3:21-3:25. §§-okban foglalt rendelkezéseket.

Kijelentem továbbá, hogy tisztában vagyok a cégnyilvánosságról, a bírósági cégeljárásról és a végelszámolásról szóló 2006. évi V. törvény (a továbbiakban: Ctv.) 9/B.-9/E. §-okban foglalt rendelkezésekkel.

Fentiek alapján kijelentem, hogy a Ctv. 9/B.-9/E. §§-ai vezető tisztségviselőre vonatkozó eltiltó rendelkezéseivel tisztában vagyok, azok hatálya alatt nem állok, az ügyvezetői tisztségemet semmilyen összeférhetetlenségi ok nem akadályozza.

Budapest, 2021. szeptember 16.

Domonkos László István

Készítettem és ellenjegyzem Budapesten, 2021. szeptember 16. napján

DOKTOR
ÜGYVÉDI IRODA
1053 Budapest, Képiró u. 6. I/1.
Dr. Doktor Dávid - ügyvéd KASZ: 36072796
Doktor Ügyvédi Iroda
dr. Doktor Dávid
ügyvéd
KASZ:36072796