

NYILATKOZAT

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

Alulírott **Hidegkuti Dorottya** (születési név: Kocsis Dorottya, születési hely és idő: Budapest 14, 1976.04.19., anyja neve: Dr. Baj Ilona Margit, lakcíme: 2000 Szentendre, Bogdányi út 43.) ezen okirat aláírásával

kijelentem,

hogy a **West Health Korlátolt Felelősségű Társaság** (székhely: 1015 Budapest, Ostrom utca 16. fszt. 1., a továbbiakban: Társaság) **ügyvezetőjévé** 2021. szeptember 16. napjától határozott időre, 2022. január 31. napjáig történő kinevezésemet elfogadom. Ezen okirat aláírásával

kijelentem,

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.


Hidegkuti Dorottya

Készítettem és ellenjegyzem Budapesten, 2021. szeptember 16. napján

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

