**DECLARATIE**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascut(a) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ judetul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al

actului de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avand

CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(a) in localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_\_,

sectorul/judetul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cunoscand prevederile art.326 din Codul Penal privind falsul in declaratii, declar ca sunt

titularul contractului de asigurare sociala, imi asum semnatura documentelor transmise,

precum si toate consecintele ce decurg din acestea.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_