Denumirea furnizorului...............................................................................................................................

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

Sediul social / Adresa fiscala.....................................................................................................................

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

**Declaratie de program**

**Pentru punctul de lucru ……………………………………………**

**……………………………………………………………………………**

**Subsemnatul (a), .............................................................................**

**legitimat (a) cu B.I./C.I. seria ............, nr. ..............., in calitate de reprezentant legal, cunoscand ca falsul in declaratii se pedepseste conform legii, declar pe propria raspundere ca programul de lucru in contract cu CAS MURES se desfasoara astfel:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Locatia unde se desfasoara activitatea | Adresa | Program de lucru în contract cu CAS Mures |
| Luni | Marti | Miercuri | Joi | Vineri | Sambata | Duminica | Sarbatori legale |
| Sediu social |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Punct de lucru\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 \* se va completa în functie de numarul de puncte de lucru ale furnizorului; în situaţia in care furnizorul are mai multe puncte de lucru pentru care solicită intrarea în contract, acestea se mentionează distinct cu programul de lucru aferent.

Data Reprezentant legal

..................... (semnatura si stampila)

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