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

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

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

**DeclaraȚie de program**

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

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

**legitimat (a) cu B.I./C.I. seria ............, nr. ..............., in calitate de reprezentant legal, cunoscand că falsul în declarații se pedepsește conform legii, declar pe propria răspundere că programul de lucru in contract cu CAS MURES se desfășoara 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)

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