

## Declaratie

**Subsemnatul ....., cetatean .....,  
nascut la data de ....., in localitatea ....., domiciliat  
in ....., str. ...., nr ....., bloc ....., scara ...., etaj .....,  
apart. ...., sector/judet ....., posesor al BI/CI, seria ..... nr. ....,  
eliberat de ..... la data de ....., cod numeric  
personal .....**

**Cunoscand dispozitiile articolului 292 Codul penal cu privire la falsul in declaratii,  
declar pe proprie raspundere pierderea / furtul / distrugerea cardului national de  
asigurari sociale de sanatate, eliberat pe numele .....**

**Dau prezenta declaratie fiindu-mi necesara pentru eliberarea unui nou card  
national de asigurari sociale de sanatate.**

**Data .....**

**Semnatura**