

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a)

NUME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENUME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BI / CI

Seria

--	--

Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cunoscând dispozițiile articolului 326 din noul Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că am ridicat cardul național pentru asiguratul:

NUME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENUME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BI / CI

Seria

--	--

Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

în calitate de

--

DATA

____/____/____

SEMNĂTURA

--

Depunerea declarației se face însoțită de copiile BI/CI ale titularului cardului național și împuternicitului acestuia. Toate câmpurile sunt obligatorii.