

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)
domiciliat(ă)
posesor al C.I./B.I. Seria nr. Poliția
cod numeric personal, declar pe propria
răspundere că deficiența organică, funcțională sau fizică nu a apărut
în urma unei boli profesionale, accident de muncă sau sportiv .

Data

Semnatura

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)
domiciliat(ă)
posesor al C.I./B.I. Seria nr. Poliția
cod numeric personal, declar pe propria
răspundere că deficiența organică, funcțională sau fizică nu a apărut
în urma unei boli profesionale, accident de muncă sau sportiv .

Data

Semnatura