

Declarație-tip pe proprie
răspundere

Declarație

Subsemnatul(a).....,cetățean.....,
născut la data de, în localitatea, domiciliat
în....., str....., nr....., bloc....., scara,
etaj..... , apart., sector/județ....., posesor al (BI./CI.), seria....., nr.,
eliberat de, la data de....., cod numeric personal
.....,

cunoscând dispozițiile articolului 292 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie
răspundere pierderea/ furtul/ distrugerea cardului național de asigurări sociale de sănătate, eliberat
pe numele

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară pentru eliberarea unui nou card național de
asigurări sociale de sănătate.

Semnătura,

Data.....