

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a).....,  
având domiciliul în Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, la  
adresa.....,  
posesor(soare) al(a) cardului european de asigurări sociale de sănătate/ certificatului  
provizoriu de înlocuire a cardului european de asigurări sociale de sănătate emis de Regatul  
Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord, cu nr.....  
.....,

Declar pe proprie răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu  
privire la falsul în declarații, că sunt beneficiar(ă) al articolului 32, aliniatul 1), litera c) din  
Acordul privind retragerea Regatului Unit din Uniunea Europeană și din Comunitatea  
Europeană a Energiei Atomice și că mă aflu pe teritoriul României la data de 31 decembrie  
2020 și că nu am părăsit teritoriul României până la data prezentei declarații.

Data .....

Semnătura .....