

## DECLARATIE

Subsemnatul(a).....  
domiciliat(a) in.....str.....  
nr.....,bl.....,sc.....,ap.....,posesor al B.I/C.I seria.....nr.....  
CNP.....prin prezenta declar pe propria-mi  
raspundere ca nu realizez venituri impozabile, venituri din agricultura si  
silvicultura, venituri din dividende, cedarea folosintei bunurilor sau dobanzi.

Declar ca la data prezentei nu obtin venituri si nu sunt asigurat in  
alt stat al Uniunii Europene.

Declar pe propria raspundere ca sunt de acord ca CAS Vrancea sa  
opereze datele mele cu caracter personal (conform Regulamentului  
European 679/2016 cu aplicabilitate din 25.05.2018).

Prezenta o semnez in cunostinta de cauza fata de prevederile  
legale privind falsul in declaratii, conform art.292 din Codul penal.

Data

Semnatura