



## DECLARATIE

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, nascut(a) la data de \_\_\_\_\_  
in localitatea \_\_\_\_\_ judetul \_\_\_\_\_, posesor al  
actului de identitate \_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, avand  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat(a) in localitatea \_\_\_\_\_, str.  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_\_,  
sectorul/judetul\_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ si al \_\_\_\_\_,  
cunoscand prevederile art.326 din Codul Penal privind falsul in declaratii, declar ca sunt  
titularul contractului de asigurare sociala, imi asum semnatura documentelor transmise,  
precum si toate consecintele ce decurg din acestea.

Data: \_\_\_\_\_

Semnatura: \_\_\_\_\_