

Declarație - asigurat

(Pensionari, Elevi, Studenți, Pers. cu handicap, Șomeri, Gravide etc.)

Subsemnatul(a).....,
cetățean, născut(ă) în,jud.
....., la data de, domiciliat(ă) în
....., str., nr.,
bl., sc., ap., jud., posesor BI/CI, seria,
nr., având CNP:.....,prin
prezenta, pe propria-mi răspundere, sub sancțiunea ART. 292 COD PENAL,
declar că nu realizez venituri din agricultură potrivit Codului Fiscal,
venituri impozabile din activități independente și nu am fost administrator
și/sau asociat la nicio societate în perioada ultimilor 5 ani.

Data.....

Semnătura.....