Denumirea furnizorului...............................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Sediul social / Adresa fiscală.....................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**DeclaraŢie de program**

**Pentru punctul de lucru ……………………………………………**

**……………………………………………………………………………**

**Subsemnatul (a), .............................................................................**

**legitimat (a) cu C.I. seria ............, nr. ..............., în calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul în declaraţii se pedepseşte conform legii, declar pe propria răspundere că programul de lucru în contract cu CAS Mures se desfăşoară astfel:**

 **Anexa 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Locaţia unde se desfăşoară activitatea | Adresa | Program de lucru în contract cu CAS Mures |
| Luni | Marţi | Miercuri | Joi | Vineri | Sâmbătă | Duminică | Sărbători legale |
| Sediu social |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Punct de lucru\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 \* se va completa în functie de numarul de puncte de lucru ale furnizorului; în situaţia în care furnizorul are mai multre puncte de lucru pentru care solicită intrarea în contract, acestea se menţionează distinct cu programul de lucru aferent.

Data

..........