**Denumirea furnizorului................................................................................**

**........................................................................................................................**

**Declaraţie**

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

**legitimat (a) cu B.I./C.I. seria ................, nr. ........................, în calitate de reprezentant legal, cunoscând că falsul în declaraţii se pedepseşte conform legii, declar pe propria răspundere că medicii care sunt incluşi în convenţie figurează / nu figurează în alt tip de contract încheiat între furnizorul de servicii medicale ...................................................................................... şi CAS MURES.**

**Data Reprezentant legal**

**..................... (semnatura**

**...................................................**