

DECLARATIE

Subsemnatul (a),

Manager al....., cunoscand ca falsul in declaratii se pedepseste conform legii, declar pe propria raspundere ca numarul de paturi functionale pe spitalizare continuă la data prezentei declarații este de

Deasemenea, numărul de paturi pe spitalizare continuă pe care intenționăm să le contractam cu CAS Mureș este de

Data

.....

Reprezentant legal

**Numele in clar,
(semnatura si stampila)**

.....