

**Anexa 3
la metodologie**

DECLARAȚIE

model

Subsemnatul reprezentant legal al
furnizorului cu următoarele date de identificare :
cod fiscal localitatea str.
nr. ... județul telefon fax e-mail.....,
cunoscând prevederile art. 326 din Noul cod penal privind falsul în
declarații, declar pe propria răspundere că datele înscrise în:

- Chestionarul de autoevaluare;
- Tabelul privind resursele umane;
- Tabelul privind aparatura medicală din dotare, după caz;

pentru sediul lucrativ/punctul de lucru situat în localitatea str.
..... nr..... județul telefon fax
e-mail..... pentru care solicit evaluarea, corespund cu realitatea și
sunt conforme cu dispozițiile legale în vigoare.

De asemenea, mă oblig să informez casa de asigurări în termen de 5
zile asupra modificării oricăreia dintre condițiile care au stat la baza
dosarului de evaluare și să reînnoiesc toate documentele care au stat la baza
evaluării pe toată perioada de valabilitate a deciziei.

Reprezentant legal,

Nume si prenume.....

Data

Semnătura si ștampilă

Răspundem de corectitudinea și exactitatea datelor

Reprezentant legal

Nume si prenume.....

Semnătura

Data întocmirii