

CERERE ELIBERARE

CARD NATIONAL DE ASIGURARI SOCIALE DE SANATATE

1. NUME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. PRENUME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. CID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. MOTIVUL SOLICITARII UNUI NOU CARD DE SANATATE:

a) PIERDERE b) FURT c) DISTRUGEREd) MODIFICARE DATE PERSOANLE (mentionati seria card mai jos)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA

SEMNATURA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Depunerea cererii se va face insotita de actul de identitate si o copie a acestuia. In cazul modificarii datelor personale pe card (punctul 5 - d) se va completa seria cardului detinut. In caz de pierdere/furt/distrugere se va completa separat o declaratie pe proprie raspundere. Toate campurile sunt obligatorii

**Declaratie-tip pe proprie
raspundere**

Declaratie

Subsemnatul.....cetatean.....,
nascut la data de, in localitatea, domiciliat
in,str. nr., bloc, scara, etaj,
apart.....,sector/judet.....,posesor al BI/CI, seria nr.
eliberat de la data de, cod numeric
personal.....

Cunoscand dispozitiile articolului 292 Cod penal cu privire la falsul in declaratii,
declar pe proprie raspundere pierderea / furtul / distrugerea cardului national de
asigurari sociale de sanatate, eliberat pe numele.....

Dau prezenta declaratie fiindu-mi necesara pentru eliberarea unui nou card national
de asigurari sociale de sanatate.

Semnatura

Data.....