

Catre,

**Casa de Asigurari de Sanatate Constanta**

## **DECLARATIE**

SUBSEMNETUL( A) .....,  
cu CNP ..... Ci/Bi seria ..... Nr. ....,

**DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE, CUNOSCÂND PREVEDERILE LEGALE  
PRIVIND FALSUL ÎN DECLARAȚII, CĂ NU REALIZEZ VENITURI DIN  
MUNCĂ SAU ALTE VENITURI IMPOZABILE.**

DATA

SEMNETURA