**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 CASMB este de ………………**

Data Reprezentant legal

Numele in clar,

..................... (semnatura si stampila)

...................................................