Declaraţie pe propria

răspundere

Declaraţie

Subsemnatul(a), ...................................................................., născut(ă) la data de .........................., în localitatea ..........................................., domiciliat(ă) în ........................................, str. .................................................. nr. ......., bl. ......., sc. ......, et. ....., ap. ......, judeţul.........................................., posesor/posesoare al/a BI/CI seria ............ nr. ......................, eliberat(ă) de ........................................... la data de ...................................., cod numeric personal ..........................................., telefon ...................................

Cunoscand dispozitiile articolului art.326 din Legea 286/2009 privind Codul Penal , cu privire la falsul in declaratii, declar pe propria 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 de sanatate.

Data Semnătura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_