



Domnule Presedinte - Director General,

Subsemnatul identifica

CNP anexez prezentei cereri urmatoare

documente in vederea inregistrarii calitatii de asigurat :

- copie C.I. / B.I.
- certificat de incadrare in grad de handicap
- adeverinta de elev / student
- chitanta de la A.N.A.F. - fond de sanatate

Declar ca detin cardul national de asigurari de sanatate.

Data

Semnatura

Nr. de telefon

Domnului Presedinte - Director General al C.A.S. Vrancea