

Declarație tip pe proprie răspundere

Declarație

Subsemnata/ul.....,
cetățean, născut la data de în
localitatea, domiciliat în
....., str.
nr..... bloc scara etaj ap....., sector/județ
....., posesor al BI/CI seria nr....., eliberat
de la data de, cod
numeric personal

Cunoscând dispozițiile articolului 326 Cod penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere pierderea / furtul / distrugerea cardului național de asigurări sociale de sănătate, eliberat pe numele

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară pentru eliberarea unui nou card național de asigurări sociale de sănătate.

Semnătura

Data