

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a, domiciliat/ă
în localitatea, județul, strada
....., nr....., bloc....., etaj, apartament,
posesor al C.I. seria, numărul, eliberat de
....., la data de....., *declar pe
propria răspundere că nu am calitatea de pensionar în sistemul public de pensii sau conform
altor legi speciale.*

Data:

Semnătura: