

DECLARAȚIE

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

Data,

Semnătura,