|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **CASA TERITORIALĂ DE PENSII DIMBOVITA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cabinetul de expertiză medicală a capacității de muncă CABINET NR. 2, TARGOVISTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DECLARAȚIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Subsemnatul(a)** | | | | | |  | | | | | | | | | | | **, CNP** | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **indentificat(ă) cu CI seria** | | | | | | | |  |  |  |  | **nr.** |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **domiciliat(ă) în localitatea** | | | | | | | | |  | | | | | | **str.** | |  | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **nr.** | |  | **bl.** | |  | | **sc.** |  | | **ap.** |  | | | **județul/sectorul** | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **declar pe proprie răspundere că documentele depuse în dosar în copie sunt conforme cu originalul.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | **Menționez că nu dețin documentele în original întrucât:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Data** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Semnătura** |  |  |  |  |