

## DECLARAȚIE

Subsemnatul ..... reprezentant legal al  
furnizorului ..... cu următoarele  
date de identificare : cod fiscal ....., localitatea .....  
str. ...., nr....., județul .....  
telefon ....., fax ....., e-mail .....,  
cunoscând prevederile art. 326 din noul Cod penal privind falsul în declarații, declar pe propria  
răspundere că datele înscrise în:

- Chestionarul de autoevaluare;
- Tabelul privind resursele umane;
- Tabelul privind aparatura medicală din dotare, după caz;

pentru sediul lucrativ/punctul de lucru situat în localitatea .....  
str. ...., nr. ...., județul .....telefon  
....., fax ....., e-mail .....  
pentru care solicit evaluarea, corespund cu realitatea și sunt conforme cu dispozițiile legale în  
vigoare.

De asemenea, mă oblig să informez casa de asigurări în termen de 5 zile asupra  
modificării oricăreia dintre condițiile care au stat la baza dosarului de evaluare și să reînnoiesc  
toate documentele care au stat la baza evaluării pe toată perioada de valabilitate a deciziei.

**Răspundem de corectitudinea și exactitatea datelor**

**Reprezentant legal,**

**Nume și prenume .....**

**Semnătură .....**

**Data întocmirii .....**