

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;
- Tabelul privind mijloacele de transport 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.

Data

Reprezentant legal,

Nume și
prenume

Semnătura și ștampila