

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a),
CNP..... domiciliat(ă) în
strada..... nr., bl., sc.,
et., apt., sector/județ

declar pe proprie răspundere, **cunoscând prevederile art. 326 Cod penal cu privire la falsul în declarații ca OBTIN / NU OBTIN** următoarele categorii de venituri impozabile:

- ACTIVITATI INDEPENDENTE ANII _____
- DIVIDENDE/DOBANZI (cont depozit,..) ANII _____
- AGRICULTURA SI SILVICULTURA ANII _____
- TRANSFER TITLURI ANII _____
- CEDAREA FOLOSINTEI BUNURILOR ANII _____
- DREPTURI DE PROPRIETATE INTELECTUALA ANII _____
- SALARII, VENITURI ASIMILATE SALARIILOR ANII _____
- ALTE VENITURI ANII _____

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal de către CASAOPSNAJ, in conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 și a reglementărilor interne în vigoare, în scopul asigurării funcționării sistemului de asigurări sociale de sănătate.

Data:

Semnătura,