

Anexa 1
la normele metodologice

Nr. _____/____/____/201_

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
privind asigurarea pentru accidente de muncă și boli profesionale

1. DATE DE IDENTIFICARE:

S.C.		
Localitatea:		
Strada:		
Sector:	Județ:	Cod poștal:
Telefon:	Fax:	
E-mail:		
Numele și prenumele (administratorului/directorului general)		
Nr. înregistrare Reg. Comerțului ____/____/____ Cod fiscal:		
Cont bancar:		
Banca:		

2. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL SOCIETĂȚII:

Se vor nominaliza toate activitățile cu personal angajat în ordinea nr. de persoane din societate	Cod CAEN	Nr. persoane (P)	% din total P
2.1.			%
2.2.			%
2.3.			%
2.4.			%
Total			100 %

Sub sancțiunile aplicate falsului în acte publice, declar că am examinat această declarație și în conformitate cu informațiile furnizate, o declar corectă și completă.

Numele _____ Prenumele _____
Data _____ Funcția* _____

*) Director General sau altă persoană autorizată

Semnătura și ștampila
