

CASA DE PENSII A JUDEȚULUI

SOLICITARE DE RETRAGERE
A DECLARAȚIEI DE ASIGURARE

Nr. din ziua , luna , anul

Subsemnatul:

Codul personal de asigurari sociale:

Act de identitate: Seria Nr.

Domiciliat în Localitatea:

Strada:

Nr. Bloc Scara Etaj Apart.

Județ:

Sector:

Telefon:

Asigurat cu declarația de asigurare nr.:

din ziua , luna , anul

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de art. 292 Cod penal că, începând cu data de: ZI LUNA AN , nu mă mai încadrez în categoriile de persoane care au obligația legală de a depune declarația de asigurare.

Dovada neîncadrării în aceste categorii o fac cu următoarele documente *):

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Data _____

Semnătură asigurat _____

*) Exemplant documente justificative:

- radiere din Registrul Oficiului Comerțului;
- contract de administrare sau management expirat;
- încetarea calității de membru al asociației familiale;
- acte emise de Administrația financiară sau Primărie;
- expirarea autorizației de desfășurare a unei activități independente;
- faliment.