

CASA NATIONALA DE PENSII PUBLICE
CASA TERITORIALA DE PENSII GALATI

DECLARATIE DE ASIGURARE

conform Legii nr.263 / 2010 privind sistemul unitar de pensii publice

Nr. din ziua , luna , anul

1 Numele si prenumele asiguratului

2 Codul numeric personal:

3 Adresa:

Domiciliat in localitatea:

Strada :

Nr. Bloc Scara Etaj Apart.

Judetul:

Telefon:

Adresa de e-mail:

4 Actul de identitate:

Seria

Nr.

5 Declaratie cu privire la incadrarea in prevederile Legii nr.263 / 2010 privind sistemul unitar de pensii publice, cu modificarile si completarile ulterioare:

Incepand cu data de: zi , luna , an , asiguratul declara ca se incadreaza in categoria :

- 5.1 administrator sau manager care a incheiat contract de administrare sau de management;
- 5.2 membru al intreprinderii individuale sau al intreprinderii familiale;
- 5.3 persoana fizica autorizata sa desfasoare activitati economice;
- 5.4 persoana angajata in institutii internationale, daca nu este asiguratul acestora;
- 5.5 alte persoane care realizeaza venituri din activitati profesionale.

