

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a, domiciliat/a în
....., posesor al CI Seria Nr., eliberată de
....., la data de, **CNP** declar
pe propria răspundere că:

AM/NU AM încheiat Contract Individual de Muncă, cu alt Angajator.

Declar pe propria răspundere că funcția de bază este la Societatea:

.....

DATA:

SEMNĂTURA,

.....

.....