

CASA NATIONALA DE PENSII PUBLICE
CASA TERITORIALA DE PENSII _____

**SOLICITARE DE INCETARE A DECLARATIEI INDIVIDUALE
DE ASIGURARE**

Nr. din ziua, luna, anul

Subsemnatul:

codul numeric personal:

act de identitate: Seria nr., domiciliat in localitatea:

....., str., nr., bl., sc., et.

.....ap., oficiul postal, judetul.....

sectorul, telefon....., asigurat cu

Declaratia individuala de asigurare nr. din ziua....., luna.....

anul

Declar pe propria raspundere, sub sanctiunile prevazute de Codul penal pentru
declararea necorespunzatoare a adevarului, ca, incepand cu data de: zi luna.....

..... an nu ma mai incadrez in categoriile de persoane care au obligatia legala

de a depune declaratia individuala de asigurare.

In consecinta, solicit incetarea declaratiei mele individuale de asigurare.

Dovada neincadrarii in aceste categorii o fac cu urmatoarele documente*):

.....

.....

.....

SEMNATURA ASIGURATORULUI,

SEMNATURA ASIGURATULUI,

.....

.....

*)Exemple de documente justificative:

- radiere din registrul oficiului comertului;
- contract de administrare sau management expirat;
- expirarea autorizatiei de desfasurare a unei activitati independente;
- acte emise de organele fiscale competente;
- documente contabile prevazute in legislatia in materie.

