

## DECLARATIE

Subsemnata/ul ....., domiciliat/a in satul ....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. .... ap. ...., comuna Apahida, judetul Cluj, avand BI/CI, seria ....., nr. ...., CNP....., declar pe propria raspundere ca dovada stagiului de cotizare se afla la vechiul dosar de indemnizatie.

**Data**

**Semnatura .....**