ANEXA 5

CASA NAŢIONALĂ DE PENSII PUBLICE
CASA JUDEŢEANĂ DE PENSII ARAD

SOLICITARE DE ÎNCETARE A DECLARAŢIEI INDIVIDUALE DE ASIGURARE

Nr. |___|___|___|___|___| din ziua |___|___|, luna |___|___|, anul |___|___|___|___|

Subsemnatul: : |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|,
codul numeric personal: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|,
actul de identitate: ___________Seria |___|___| nr. |___|___|___|___|___|___|

domiciliat în localitatea: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
str.: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
nr. |___|___|, bl. |___|___|, sc. |___|___|, et. |___|___|, ap. |___|___|___|___|,
oficiul poştal: |___|___|___|___|___|___|___|___|,
judeţul: |___|___|___|___|___|___|, sectorul: |___|___|,
telefon: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|,

asigurat cu Declaraţia individuală de asigurare nr. Nr. |___|___|___|___|___|
din ziua |___|___|, luna |___|___|, anul |___|___|___|___|

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunile prevăzute de Codul penal pentru declararea necorespunzătoare a adevărului, că, începând cu data de: zi ..... luna ...... an .... nu mă mai încadrez în categoriile de persoane care au obligaţia legală de a depune declaraţia individuală de asigurare.

În consecinţă, solicit încetarea declaraţiei mele individuale de asigurare.

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

....
....
....

Data ....   Semnătura asiguratului ....

***) Exemple de documente justificative:**

- radiere din registrul oficiului comerţului;
- contract de administrare sau management expirat;
- expirarea autorizaţiei de desfăşurare a unei activităţi independente;
- acte emise de organele fiscale competente;
- documente contabile prevăzute în legislaţia în materie.