

C E R E R E ,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_  
domiciliat/ă în \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap.  
\_\_\_\_\_, jud. Ilfov , declar, pe propria răspundere, că începând din data  
de \_\_\_\_\_, îmi reiau /mi-am reluat activitatea .

Anexez copie CI/titular

Telefon \_\_\_\_\_

Data

Semnătura