DECLARATIE

Subsemnatul/Subsemnata ………………………………………………, legitimate(a) cu

BI/CI seria ……….Nr…………………CNP……………………………………………………… declar pe propria raspundere ca sunt INFORMAT asupra Legii nr.147/2000 privind reducerile acordate pensionarilor pentru transportul intern (art.1 alineatul 3)( bilete de transport obtinute de la CASA DE PENSII DAMBOVITA nu pot fii cumulate cu biletele/decontul de carburant obtinute de la D.G.A.S.P.C. DAMBOVITA ).

DATA: SEMNATURA

DECLARATIE

Subsemnatul/Subsemnata ………………………………………………, legitimate(a) cu

BI/CI seria ……….Nr…………………CNP……………………………………………………… declar pe propria raspundere ca sunt INFORMAT asupra Legii nr.147/2000 privind reducerile acordate pensionarilor pentru transportul intern (art.1 alineatul 3)( bilete de transport obtinute de la CASA DE PENSII DAMBOVITA nu pot fii cumulate cu biletele/decontul de carburant obtinute de la D.G.A.S.P.C. DAMBOVITA ).

DATA: SEMNATURA