

FORMULAR 2

**DECLARAȚIE
PRIVIND CAZIERUL FISCAL**

Subsemnatul/a _____,
având CNP _____, domiciliat/ă _____ în
_____, Strada _____, Nr. _____,
Bloc _____, Scara _____, Apartament _____, posesor al/a C.I., seria
_____, Nr. _____, eliberat/ă de _____ la data de
_____, Telefon fix: _____, Telefon mobil: _____,
E-mail: _____, ca și applicant/ă pentru poziția de membru în Consiliul de
Administrație al Societății **“COMPANIA DE TRANSPORT PUBLIC” S.A. ARAD**,
cunoscând dispozițiile **articolului 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații,**
declar pe proprie răspundere că nu am cazier fiscal.

Dau prezenta declarație fiindu-mi necesară la dosarul de înscriere la procesul de
recrutare/ selecție pentru poziția de membru în Consiliul de Administrație al Societății
“COMPANIA DE TRANSPORT PUBLIC” S.A. ARAD.

Data,

Semnătura,
