

**Anexa la cererea de înregistrare în Registrul formelor de organizare pentru
cabinete individuale**

Prezenta declarație a fost întocmită pe proprie răspundere, cunoscând faptul că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.

Cabinet individual	Județ/sector	Strada	Nr	Bl, sc, et, ap	Telefon/fax/ e-mail	cod poștal
Sediu social						

Angajați (se vor înscrie doar membrii UNPIR)			Colaboratori (permanenți, membri UNPIR)		
Nume	Prenume	Nr. matricol	Nume	Prenume	Nr. matricol

Data:

Nume/Prenume:

Semnătura: