*ANEXA Nr. 1*

*la cerere*

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/(a), , în calitate de administrator/reprezentant legal al

angajatorului ................................., CUI/CIF ............................, cu sediul social în localitatea ,

str. ........................... nr. ......., județul ......................../municipiul ..............., sectorul , cunoscând

prevederile art. 326 cu privire la falsul în declarații din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, declar pe propria răspundere că, drept urmare a anchetei efectuate de Direcția de Sănătate Publică (*DSP*) a Județului /a Municipiului București,

pe perioada stării de alertă, activitatea a fost suspendată pentru perioada ,

potrivit Deciziei nr. ......./.................... a DSP ................................... .

Numele și prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) ..........................

Semnătura ................................

Data ......................