

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

*\* se va completa cu majuscule*

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_,  
domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector / județ  
\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, email  
\_\_\_\_\_, membru titular al Asociației Naționale a Evaluatorilor  
Autorizați din România, având numărul de legitimație \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere  
că mă aflu în situația de incompatibilitate prevăzută la Art. 22, alin. (2), lit. b) / lit. c) din  
Ordonanța Guvernului nr. 24/2011 privind unele măsuri în domeniul evaluării bunurilor  
aprobată cu modificări prin Legea 99/2013 și anume:

---

---

---

---

*(descrierea situației).*

În baza celor declarate mai sus, anexez documentele care reprezintă dovada situației invocate  
și solicit acordarea calității de membru inactiv al Asociației Naționale a Evaluatorilor Autorizați  
din România începând cu data de \_\_\_\_\_.

**Anexa:** *Dovada situației invocate (ex. Adeverință de la locul de muncă din care să rezulte cauza  
incompatibilității, indicarea exactă a actului normativ care reglementează situația de  
incompatibilitate invocată...)*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_