

## FILIALA CASEI DE ASIGURĂRI A AVOCAȚILOR DIN ROMÂNIA IAȘI

---

ROMÂNIA, Iași, strada Sf. Lazăr numărul 2, bloc Mihail Kogălniceanu  
etajul 2, apartamentul 7, județul Iași  
C.F. 12176729  
Telefon 0232-217898

### DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
titular (membru) al CABINETULUI INDIVIDUAL (SOCIETATII CIVILE  
PROFESIONALE) \_\_\_\_\_,  
având în vedere dispozițiile art. 19 alin (2), art. 20 și art. 21 din Legea 72/2016  
privind sistemul de pensii și alte drepturi de asigurări sociale ale avocaților, privind  
cota minima si maxima obligatorie, stabilite de UNIUNEA NAȚIONALĂ A  
BAROURILOR DIN ROMÂNIA – declar pe proprie răspundere și sub sancțiunea  
prevederilor legale sus indicate că, prin exercitarea profesiei:

1) - **am realizat în luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_** un venit brut total de  
\_\_\_\_\_ lei (necesar pentru calcularea venitului brut lunar pe profesie, în  
funcție de care se fac calculele tuturor drepturilor de asigurări sociale), din care  
pentru un venit brut de \_\_\_\_\_ lei ( realizat de pâna in maximul stabilit de UNBR  
pentru luna suszisa) plătesc contribuția de **13%**, respectiv de \_\_\_\_\_ lei.

2)-**nu am realizat venituri**, motiv pentru care, pe luna  
\_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_ platesc cota minima obligatorie stabilită de U.N.B.R.  
pentru luna suszisa, respectiv de \_\_\_\_\_ lei.

**Data :**

**DECLARANT,**  
av. definitiv/stagiar

.....