

**Registrul**  
**evidenței Certificatelor privind desfășurarea sau lipsa activității**  
**de întreprinzător pentru ultimele șase luni premergătoare lunii eliberării**  
**biletului de tratament**

<b>Numărul certificatului</b>	<b>Numele, prenumele solicitantului</b>	<b>Codul fiscal</b>	<b>Numărul de intrare și data cererii depuse</b>	<b>Data eliberării certificatului</b>	<b>Executorul</b>
1					
2					
...					