

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat(ă) în localitatea/sectorul _____ str.
_____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap.
_____ județul _____, posesor/posesoare BI/CI/pașaport seria
_____ nr. _____, eliberat(ă) de _____, valabil până la
data de _____, declar pe propria răspundere că nu mi-a fost restrânsă,
în condițiile legii, capacitatea de exercițiu.

Data

Semnătura