

DECLARAȚIE

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

Data

Semnătura