

Data în fața mea,

Funcția, numele și prenumele,

Data: _____

Semnătura: _____

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata _____, posesor/posesoare
al/a actului de identitate seria _____ nr. _____, C.N.P. _____,
declar pe propria răspundere că **locuiesc mai mult de 15 zile pe lună la adresa din**

_____.

Cunosc că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracțiune și se pedepsește conform prevederilor Codului penal.

Data: _____

Semnătura: _____