

## DECLARAȚIE

SUBSEMNIATUL/SUBSEMNIATA \_\_\_\_\_,

DOMICILIAT ÎN ORAȘUL POPEȘTI-LEORDENI, STR. \_\_\_\_\_,

NR. \_\_\_\_\_, BL. \_\_\_\_\_, AP. \_\_\_\_\_, LEGITIMAT CU, C.I.,SERIA \_\_\_\_\_, NR \_\_\_\_\_,  
DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE CĂ DATELE MENȚIONATE ÎN CERERE CORESPUND REALITĂȚII ȘI  
MĂ OBLIG CA, ÎN TERMEN DE CINCI ZILE LUCRĂTOARE, SĂ ADUC LA CUNOSTINȚA AUTORITĂȚILOR  
ORICE MODIFICARE A SITUAȚIEI MELE ( DECESUL UNUI MEMBRU AL FAMILIEI , CREȘTEREA SAU  
SCĂDEREA VENITURILOR FAMILIEI , ETC. ) CARE POATE DUCE LA ÎNCETAREA SAU SUSPENDAREA  
DREPTURILOR .

SEMNĂTURA

\_\_\_\_\_

DATA