

Cod F PO – 25.10

MUNICIPIUL ROMAN
DIRECȚIA AUDIT, CONTROL, AUTORIZĂRI
C.T.P.L.- AUTORITATEA DE AUTORIZARE
PERSOANA DE CONTACT: Insp. Ghercă Lucian
Telefon: 0233/741119, int. 30, Camera 49.

Nr. înregistrare _____
Data _____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a).....,fiul/fiica lui.....și
(a)al.....,născut la
data.....localitatea.....județul....., având CI/BI
seria.....nr.....,CNP....., declar pe propria răspundere că
.....înregistrat la Municipiul Roman cu numărul de
înregistrare mi-a fost furat în următoarele împrejurări :
.....
.....
.....

Dau prezenta declarație cunoscând prevederile **Codului Penal** privind falsul în declarații.

Data,

Semnătura,