

Cod F PO – 25.11

MUNICIPIUL ROMAN
DIRECȚIA AUDIT, CONTROL, AUTORIZĂRI
C.T.P.L.- AUTORITATEA DE AUTORIZARE
PERSONA 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 am
devenit proprietarul vehiculului, având seria șasiu.....
în următorul mod:

.....
.....
.....

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

Data,

Semnătura,