

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a),legitimat (ă) cu C.I . seria nr.
CNP, domiciliat(ă) în județul localitatea str
nr. Bl. sc. ap., având calitatea d
.....la..... cunoscând prevederile art. 326 din Codul Pen
cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că am calitatea de reprezentar
legal/împuternicit al Beneficiarului cu sediul în județu
..... localitatea str. nr. bl
..... Sc. Ap. și solicit numele de utilizator și parola/schimbarea numelui de utilizator :
a parolei necesare pentru accesarea Registrului electronic de evidență a zilierilor, pentru și în numel
Beneficiarului

Numele și prenumele

Data

Semnătura