

DENUMIRE SOLICITANT
Adresa sediu social
CUI

Declarație pe propria răspundere a solicitantului că nu a beneficiat de servicii de consiliere prin M 02

Subsemnatul/Subsemnata _____ legitimat(ă) cu CI/PASS seria _____ Nr. _____ eliberat de _____ la data de _____, CNP _____, domiciliat în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, etaj _____ județul _____, în calitate de reprezentant legal al _____ (denumire solicitant), cu datele de identificare din antet, cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar pe propria raspundere ca solicitantul nu a beneficiat de servicii de consiliere prin M 02.

Reprezentant Legal
(Nume/prenume)
.....

Semnatura.....
Data