

DECLARAȚIE

Subsemnatul/subsemnata _____,
CNP _____, fiul/fiica lui _____ și al/a
_____, născut/născută la data de _____ în localitatea
_____, județul _____, domiciliat/ă în localitatea
_____, județul _____, posesor(oare) al/a C.I./B.I.
seria _____ Nr. _____, eliberat/ă la data de _____
de către _____, declar pe proprie răspundere că
începând cu data de _____ mi-am stabilit reședința în localitatea
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____,
ap. _____, Județul _____.

**Declar că mă oblig să prezint casei de pensii destinate (Casei de Pensii
din raza domiciliului de reședință) prelungirea vizei de reședință sau
noul domiciliu în termen de 15 zile de la schimbarea intervenită, potrivit
dispozițiilor legale în vigoare.**

Data

Semnătura