

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
INSPECTORATUL GENERAL AL POLIȚIEI ROMÂNE
DGPMB / INSPECTORATUL DE POLIȚIE AL JUDEȚULUI _____
SERVICIUL DE INVESTIGAȚII CRIMINALE

Data în fața mea
DATA _____
_(grad, nume, prenume)_____

(Se completează de către organul de poliție)

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____ (nume) _____ (prenumele)
fost (ă) _____, fiul / fiica lui _____ și _____
(nume anterioare) (tata) (mama)
născut(ă) în data de _____ în _____, _____
(ziua, luna, anul) (localitatea) (județul / sectorul)
cu domiciliul în _____, _____
(localitatea) (Șos. / B-dul / Str. / Aleea / Intrarea)
_____, _____, _____, _____, _____, _____
(numărul) (blocul) (scara) (apt.) (codul poștal) (județul / sectorul)

Act de identitate seria _____ nr. _____, CNP _____
telefon _____ fax _____ e-mail _____

Motivul colectării informațiilor cuprinse în prezenta cerere - îndeplinirea obligațiilor legale.
Durata medie de completare a cererii - 5 minute.

Se va completa olograf de către solicitant: (Cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că nu desfășor o activitate care implică exercițiul autorității publice!)

Data Semnătura