

## DECLARATIE,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat/a in loc. \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ bl \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, posesor(oare) BI/CI, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de  
\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, declar pe propria raspundere  
sub sanctiunile prevazute de Codul penal pentru declaratii false, ca:

- Realizez/nu realizez venituri de natura salariala sau asimilate acestora din sistemul administratiei penitenciare, din domeniul apararii nationale sau din domeniul ordinii publice si si sigurantei nationale.

Data,

Semnatura