



Consiliul Local al Orașului Băile Govora

Serviciul Public Comunitar de Evidență a Persoanelor (S.P.C.L.E.P.)

Compartimentul de Stare Civilă

Nr. _____ din _____

Dată în fața mea.
Ofițer de stare civilă delegat,

(numele și prenumele)

(semnătura)

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____,
fiul/fiica lui _____ si al/a _____ ,
născut(ă) la data de _____, în _____, cu domiciliul
în _____, declar pe proprie răspundere că nu am mai solicitat
transcrierea/înscrierea certificatului de _____, în registrele de stare civilă
române sau reconstituirea lui.

Am luat la cunoștință de dispozițiile Codului penal cu privire la falsul în declarații, iar în cazul
în care se va constata că există un alt act transcris sau reconstituit în registrele de stare civilă române,
prezentul act va fi anulat.

Data:.....

Semnătura:.....

- Timpul mediu de completare este de 2 minute

- Datele din cuprinsul prezentului formular sunt solicitate de către Orașul Băile Govora în calitatea sa de autoritate publică locală pentru exercitarea atribuțiilor sale, în baza prevederilor legale incidente