



Consiliul Local al Oraşului Băile Govora

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

Compartimentul de Stare Civilă

Nr. _____ din _____

Data în faţa mea,

(numele şi prenumele/semnătura)

Astăzi,

DECLARAŢIE

Subsemnatul(a),,
fiul/fiica luişi al/a,născut(ă) la.....,
în....., domiciliat(ă) în,
posesor/posesoare al/a actului de identitate/paşaportului seria nr.....,
eliberat de..... , declar că RENUŢ
la cererea mea privind desfacerea căsătoriei de
(numele soţului/soţiei)

Semnătura

.....

Cererea a fost înregistrată la Primăria sub numărul

Notă : declaraţia se va semna la ghişeu în faţa ofiţerului de stare civilă.

- Timpul mediu de completare este de 5 minute

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