

DECLARAȚIE

pe propria răspundere privind desfășurarea activității de pompe funebre

Subsemnatul cetățean
posesor al B.I.(C.I.), seria nr. eliberat(ă) de,
CNP în calitate de, al

.....
denumirea firmei

cu domiciliul/reședința în: localitatea, str.
nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul,
telefon, e-mail

declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de
legea penală, că la punctul de lucru/sediul cu activitate situat în Arad, Str.

_____, nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, ap.

_____ se desfășoară numai activități de comercializare legate de pompele
funebre. NU DESFĂȘURĂM ACTIVITATE DE CASĂ MORTUARĂ,
ÎMBĂLSĂMARE MORȚI ETC.

Data

.....

Nume și prenume

.....

Semnătura

.....