

ROMÂNIA

JUDEȚUL BIHOR

PRIMĂRIA/ TINCA

NR _____ DIN _____

*Dată în fața mea,
Ofițer de stare civilă
(Parafa, semnătura)*

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnata/-ul _____ cu domiciliul în loc
_____ legitimat/-ă cu _____, seria _____ nr.
_____ declar ca m-am îngrijit de numitul
totodata am suportat toate cheltuielile de mormantare, motiv ptr care solicit
eliberarea certificatului de deces fiindu-mi necesar la casa de pensii ptr
solicitarea ajutorului de mormantaretare.

Data

Semnătura declarantului,
