# *\*Durata medie de completare a cererii: 10 minute.*

# *\*Motivul colectării informației: Informațiile colectate sunt utilizate pentru procesarea dosarului în vederea acordării Voucherului Materna.*

## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

## PENTRU INTEROGAREA LA DLEP S6

Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod numeric personal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliată în municipiul București, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_, bloc\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_, et.\_\_\_, ap.\_\_\_\_, sector 6, telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesoare a B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat/ă de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință și îmi exprim acordul cu privire la interogarea situației privind istoricul de domiciliu/reședință pe raza municipiului București de către DGASMB, în mod direct, la DLEP S6.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMNĂTURA,