



**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI
BISTRIȚA NĂSĂUD**

Bistrița, jud. Bistrița Năsăud, Str. Sucevei nr. 1-3,
Tel: 0263-230502, 0263-232384, Fax: 0263- 215752,
E-mail: dgaspccbn@dasbn.ro , www.dgaspccbn.ro

NR.....din.....

DECLARAȚIE

Subsemnatul....., domiciliat în localitatea.....comuna..... strada.....nr.....bl.....sc.....ap....., act de identitate seria.....nr.....CNP....., prin prezenta declar pe proprie răspundere că **NU dețin permis de conducere** de orice categorie.

Dau prezenta declarație cunoscând faptul ca declarațiile false sunt pedepsite *conform prevederilor art. 292 din Codul penal.*

Mă oblig să comunic organelor abilitate orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data:

Semnătura:

.....

.....