



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemn	atul/a:		
domicilia	t/ă în:		
cu reședir	nța în fapt în:		
născut/ă î	n data de:	în localitatea	
în declara			
	Achiziționarea de medicamente		
	Îngrijirea/însoțirea copilului și/sau asis Deces al unui membru al familiei	tența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități	
Data		Semnătura	

**Declarația pe propria răspundere poate fi stocată și prezentată pentru control pe dispozitive electronice mobile, cu condiția ca pe documentul prezentat să existe semnătura olografă a persoanei care folosește Declarația și data pentru care este valabilă declarația.

^{*}Declarația pe propria răspundere poate fi scrisă de mână, cu condiția preluării tuturor elementelor prezentate mai sus.