

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Nume, prei	nume:
Data naștei	rii:
Adresa loci	ıinței:
	Se va completa adresa locuinței în care persoana locuiește în fapt, indiferent dacă este identică sau nu cu cea menționată în actul de identitate.
Locul/locu	rile deplasării:
Se vor mentio	na locurile în care persoana se deplasează, în ordinea în care aceasta intenționează să-și desfășoare traseul.
20 (01 111011,10	
Motivul de	plasării:
a 2 c c c c c c c c c	.interes profesional, inclusiv între locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoiasigurarea de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale persoanelor și animalelor de companie/domesticeasistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanțămotive justificate, precum îngrijirea/ însoțirea unui minor/copilului, asistența persoanelor rârstnice, bolnave sau cu dizabilități ori deces al unui membru de familieactivitate fizică individuală (cu excluderea oricăror activități sportive de echipă/ colective) au pentru nevoile animalelor de companie/domestice, în apropierea locuințeirealizarea de activități agricole
	donarea de sânge, la centrele de transfuzie sanguină
	scopuri umanitare sau de voluntariat;
	comercializarea de produse agroalimentare (în cazul producătorilor agricoli) 0. asigurarea de bunuri necesare desfășurării activității profesionale.
<u> </u>	o. asigurarea de bundir necesare desiașurarii activitații profesionare.
	doar motivul/motivele deplasării dintre cele prevăzute în listă, nefiind permise deplasări realizate invocând re decât cele prevăzute în Ordonanța Militară nr. 3/2020.
Data dec	elarației Semnătura

Persoanele care au împlinit vârsta de 65 de ani completează doar pentru motivele prevăzute în câmpurile 1-6, deplasarea fiind permisă zilnic doar în intervalul orar 11.00-13.00.