

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Nume, pr	enume:							
Data nașt	erii:							
Adresa lo	cuinței:							
		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/loc	urile depla	sării:						
Se vor menţ	iona locurile	în care persoan	a se deplasează,	în ordinea în	care aceasta inte	enționează să-și de	sfășoare traseul.	
Motivul d	eplasării:							
	activității 2.asigurar companie 3.asistență 4.motive j vârstnice, 5.activitat sau pentru	profesionale ea de bunuri /domestice i medicală ca ustificate, pro bolnave sau e fizică indiv i nevoile anir	și înapoi care acoperă i are nu poate fi ecum îngrijire cu dizabilități riduală (cu exe malelor de con	necesitățile amânată și ca/ însoțirea i ori deces a cluderea or	de bază ale po nici realizată a unui minor/c al unui membr icăror activităț	opilului, asister u de familie	nimalelor de nța persoanelor chipă/ colective)	
	7.donarea 8.scopuri 9.comercia	ea de sânge, la centrele de transfuzie sanguină ri umanitare sau de voluntariat; rcializarea de produse agroalimentare (în cazul producătorilor agricoli) urarea de bunuri necesare desfășurării activității profesionale.						
			plasării dintre ce Ordonanța Milita			ermise deplasări r	ealizate invocând	
Data d	eclaratiei			Se	mnătura			

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.