## DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Se va completa adresa la care persoana locuiește în fapt, indiferent dacă este identică cu cea din actul de identitate.			
Nume, prenume			
	Data nașterii:		
Adresa locuinței:			
Locul/locurile deplasării (se va menționa traseul):			
N/ - 42	1 J1¥•• ^/4• 1	-114-4	
Motiv		alitatea/zona carantinată: locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoi;	
	☐ comercializarea de produse agroalimentare de către producătorii agricoli, cu precizarea certificatului de producător;		
	aflată în întreținere; asistența persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilități; deces al unui membru de familie);		
	,	nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță;	
	C 3	rea unei proprietați din alta localitate; eliberarea de documente necesare pentru obținerea	
	unor drepturi;  participarea la slujbele religioase de înmormântare.		
	participatea la siujuete i	ingroase de minormantare.	
Motiv	ıl deplasării în afara loc	uinței/gospodăriei din zona carantinată în intervalul 05.00 - 23.00:	
☐ motive justificate precum: deplasarea pentru asigurarea de bunuri care acoperă necesitățile de bază ale per			
		lor/membrilor de familie; îngrijirea unei rude/afin sau persoană aflată în întreținere,	
		estnice, bolnave sau cu dizabilități, deces al unui membru de familie;	
	interes profesional între locuință/gospodărie și locul/locurile de desfășurare a activității profesionale și înapoi; pentru asistență medicală care nu poate fi amânată și nici realizată de la distanta;		
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
	excluderea oricăror activități sportive de echipă), cât și pentru nevoile animalelor de companie/domestice;		
		ge, la centrele de transfuzie sanguină;	
	în scop umanitar sau de		
	pentru realizarea de activ		
	<ul> <li>☐ deplasarea producătorilor agricoli pentru comercializarea de produse agroalimentare;</li> <li>☐ la programe sau proceduri în unități sanitare și de tratament, inclusiv tratament de recuperare, medicină fizică și</li> </ul>		
_	balneologie;	in in unitage sumaire qu'ae traumient, metasir traumient de recapetare, medicina incheu qu	
		ul, efectuarea ITP sau alte operațiuni de întreținere a vehiculelor, activități care nu pot fi	
_	efectuate în localitatea d	,	
	pentru participarea la slu deplasarea către instituți	jbele religioase în condițiile prezentei hotărâri;	
	depiasarea catre instituți	ne publice și financiare.	
Motivu	ıl deplasării în afara loc	uinței/gospodăriei din zona carantinată în intervalul 23.00 - 05.00:	
		enționez că îmi desfășor activitatea profesională la:	
	,	tea/organizația	
		1 1 % 1 1	
	, -	lucru la următoarele adrese	
		nu poate fi amânată și nici realizată de la distanță;	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ılui şi/sau asistenţa persoanelor vârstnice, bolnave sau cu dizabilităţi;	
		ății ale persoanelor aflate în tranzit sau care călătoresc, în intervalul menționat, cu avionul,	
	•	deplasarea trebuie dovedită prin prezentarea biletului sau o dovadă de plată);	
	deces al unui membru al familiei.		
	Data declarației	Semnătură	
	Data ucciarăției	Schillatura	