

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a),cu domiciliul în județul.....
localitatea.....str.....nr.....bl.....,sc.....,
et.....,ap.....,posesor/posesoare al/a C.I. seria.....nr., eliberat de.....
..... la data de în calitate de
reprezentant legal al..... cu sediul în.....
.....
telefon.....fax.....înmatriculată la registrul comerțului sub nr.
.....având codul fiscal nr..... din data

Cunoscând faptul că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, declar pe proprie răspundere că spațiul pentru care se solicită avizul sanitar este utilizat/deținut legal și nu face obiectul vreunui litigiu.

Adresa spațiului:

Județul.....Localitatea.....str.....nr.....bl
.....,sc.....,et.....,ap.....

Data.....

Semnătura.....