**DECLARAŢIE**

Subsemnatul (a), ............................................................cu domiciliul în judeţul………………...

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 comerţului sub nr. ………………………..având codul fiscal nr........................ din data ..................................................

Cunoscând faptul că falsul în declaraţii este pedepsit de legea penală, declar pe proprie răspundere că spaţiul pentru care se solicită avizul sanitar este utilizat/deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu.

Adresa spaţiului:

Judeţul……………Localitatea....................................str....................................................nr……….bl……..,sc…...,et.........,ap.......

Data……………… Semnătura…………………