



Nr.înregistrare:_____ /CRFPA CLUJ / _____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND LIPSA ANTECEDENTELOR PENALE

Subsemnata/subsemnatul, CNP
.....,

nascut(a) la data de in localitatea, judetul
....., domiciliata/domiciliat in localitatea,
str....., nr....., bl....., ap....., judetul.....,

Identificata/identificat cu CI seria nr..... declar pe proprie raspundere ca nu am
antecedente penale care sa ma faca incompatibila/incompatibil cu exercitarea functiei de
..... din cadrul Comp. -
CRFPA CLUJ.

Data.....

Semnatura.....