

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_  
fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_, născut/ă la data  
de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_,  
jud. \_\_\_\_\_, legitimat/ă cu BI/CI seria \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_.

### DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Cunoscând dispozițiile art.326 din Codul Penal pentru fals în declarații,  
că în calitate de \_\_\_\_\_ am îngrijit până la data decesului  
și am suportat cheltuielile de înmormântare pentru numitul/a  
\_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ cu ultimul domiciliu în localitatea  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_  
decedat la data de \_\_\_\_\_, conform certificatului de  
deces nr. \_\_\_\_\_ eliberat de Primăria \_\_\_\_\_.  
Totodată declar că în cazul în care apar alți moștenitori rezervatari mă  
oblig să răspund față de aceștia.

DECLARANT  
Nume /Prenume

Data \_\_\_\_\_