

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) cu domiciliul
în jud. str. nr. Bl. sc. et.
ap., posesor B.I. (C.I) seria nr. eliberat
de la data de, telefon
fix/mobil declar că sunt de acord să fiu numit curator al
bolnavei/bolnavului pentru a-i administra
bunurile si veniturile si a-l reprezenta interesele in orice împrejurare.

Precizez că nu am interese contrare cu bolnavul/bolnava, deoarece

.....
.....

Dau prezenta spre a-mi servi la numirea în calitate de curator, la Serviciul Autoritate Tutelară
din Primăria Municipiului Brașov

Data.....

Semnătura