

DECLARAȚIE

În atenția Serviciului Autoritate Tutelară din PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BRAȘOV

Subsemnatul /-a *..... cu domiciliul* în loc.
str. nr. bl. sc. et. ap., jud. posesor al
*C.I./B.I. seria nr. eliberat de la data
de, telefon..... declar că sunt de acord ca *doamna/
nul să solicite obținerea alocației de stat și a indemnizației pentru
creșterea copilului/stimulentului de inserție pentru copilul nostru *.....
născut la data de în loc. jud.

Data.....

Semnătura

* câmpuri obligatorii