

DECLARAȚIE

Subsemnata/ul _____, domiciliat/ă
în municipiul Turda, str. _____, nr. _____, ap. _____,
având B.I./C.I. seria _____, nr. _____, CNP _____,
prin prezenta declar că doresc ca alocația de stat pentru :
_____, CNP _____,
să fie întocmită pe numele _____ CNP _____
și virată prin cont bancar/mandat poștal.

Data

Semnătura