



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN GORJ
Targu-Jiu, str.Progresului, nr.18, CUI:5632539, Tel/ Fax:
0253/210074, e-mail:ambulanta_gorj@yahoo.com,
cont.RO73TREZ3365032XXX007943
Operator prelucrare date cu caracter personal nr.10997



DECLARAȚIE*)

pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul(a),, posesor/posesoare al/a C.I. seria nr., eliberată de la data de, domiciliat(ă) în....., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de urmărire penală.

Data Semnătura

*) Prezenta declarație este valabilă până la momentul depunerii cazierului judiciar, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.