

**DECLARAȚIE
PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____, nr._____, bl._____, sc._____, ap._____, et._____, județ/sector _____, legitimat/a cu BI/CI seria _____, nr._____, eliberat/ă de _____, la data de _____, CNP _____, telefon _____ cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, îmi asum riscul transmiterii de către AACR prin poștă cu confirmare de primire a documentului de certificare în original și mă oblig ca în momentul primirii acestui document să îl semnez la rubrica „Semnătura titularului”, cunoscând faptul că acest document devine valabil numai după semnare. În termen de 5 zile lucrătoare transmit prin intermediul poștei electronice (adresa de e-mail fcl@caa.ro) o copie a documentului de certificare semnat.

Adresa de transmitere a documentului de certificare este următoarea:

Localitatea _____, str. _____, nr._____, bl._____, sc._____, ap._____, et._____, județ/sector _____, cod poștal _____, țara _____.

Data
(zi/ luna/ an)

Nume și prenume
(scrise cu majuscule)

Semnătură
