

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаната:

.....ЕГН.....,
/трите имена/
постоянен адрес: гр./с., обл.....,
общ., ул./ж.к., №, бл.....,
вх., ет., ап., телефон за контакт: и e-mail:
.....,

С настоящата декларирам по реда на Правилника за организацията и реда за подпомагане на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми, решими с методите на асистирани репродуктивни техники на територията на община Шумен, че не съм сключила граждански брак и не живея във фактическо съжителство на семейни начала с друго физическо лице.

Запозната съм с предвидената наказателна отговорност по чл. 313 от НК за деклариране на неверни данни!

Декларатор:

.....

подпис