

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/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 асистиран репродуктивни техники на територията на община Шумен, че не съм поставен/а под запрещение!

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

Декларатор:

.....

ПОДПИС

Забележка: Тази декларация се подава от всеки заявител!