

DECLARAȚIE

Subsemnata(ul) _____
domiciliat(ă) în localitatea _____ str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, legitimată cu C.I. seria _____
nr. _____, prin prezenta declar că sunt de acorda ca alocația de stat
pentru copilul _____
să fie plătită mamei/tatălui _____,
reprezentant legal în dosarul de alocație de stat.

Data

Semnătura