DECLARATIE

Subsemnata(ul)………………………CNP……………….……………, domiciliat(ă) în localitatea………………….., str…………………………….., nr………., bl…….., sc….., ap………, legitimat(ă) cu CI seria…….nr………..……prin prezenta îmi exprim acordul ca alocaţie de stat pentru fiul/fiica mea ……………………………sa fie plătită mamei/tatălui …………………………

Data Semnătura