*Model[[1]](#footnote-1) declarație capacitate de exercițiu deplină*

*Durata completării declarației: 4 minute*

**D E C L A R A Ţ I E**

Subsemnata/Subsemnatul, (nume și prenume)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, domiciliat(ă) în (localitatea) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_, județul (sectorul) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , posesor/posesoare al/a BI/CI/pașaport seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , eliberat(ă) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valabil(ă) până la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , declar pe propria răspundere că am capacitate de exercițiu deplină.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Această declarație reprezintă un model, care poate fi adaptat în mod corespunzător în funcție de situația particulară a fiecărui solicitant. [↑](#footnote-ref-1)