

**Cod F PO – 25.11**

MUNICIPIUL ROMAN

Serviciul Autorizări Comercial, Transport

PERSOANA DE CONTACT: Insp. Lucian Ghercă

Telefon: 0233/208620, int. 120, Camera 39.

Nr. înregistrare \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul(a)....., fiul/fiica lui.....și  
(a)al....., născut(ă) la data de ....., localitatea  
....., județul ....., având CI/BI seria .....  
nr....., CNP....., declar pe propria răspundere că am  
devenit proprietarul (auto)vehiculului ....., având seria șasiu  
..... în următorul mod:

.....  
.....  
.....

Dau prezenta declarație cunoscând prevederile **Codului Penal** privind falsul în  
declarații.

Data,

Semnătura,