

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a).....
..... domiciliat(ă) în Str. nr.
....., bl, ap....., și reședința în București, sector 5, Str.
..... nr., bl., ap., declar pe
propria răspundere că nu am beneficiat de prevederile HCL sector 5 nr. 153/2020,
privind acordare a unor beneficii cuplurilor care au împlinit 50 de ani de căsătorie
neîntreruptă cuplurilor rezidente pe raza sectorului 5 al Municipiului București.

Am fost informat că Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția
Copilului Sector 5 este operator de date cu caracter personal.

Data,

Semnătura,