



SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA

Municipiul Câmpina, str. Voila nr. 114, jud. Prahova

Tel: 0344 / 101 118; Fax: 0344 / 102 034

E-mail: spitalpsihiatrie@gmail.com Web: www.spitalulvoila.ro

Declarație pe proprie răspundere

Subsemnatul(a) _____
domicilit(ă) în _____, legitimat(ă) cu B.I./C.I.
nr. _____, seria _____, declar pe proprie răspundere că nu am desfășurat
activități de poliție politică, așa cum este definită prin lege.

Data astăzi, _____, la sediul Spitalului de Psihiatrie Voila,
din Câmpina, str. Voila , nr.114.

Semnătura,