

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a),,

cu domiciliul în,

născut(ă) la data de, în localitatea, județul,

CNP:,

act de identitate: CI / BI seria nr., eliberat de la data de

DECLAR PE PROPRIA RĂSPUNDERE, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că:

✓ Sunt apt(ă) din punct de vedere fizic și psihic pentru a conduce autovehicule pe drumurile publice, înainte de efectuarea analizelor medicale necesare obținerii permisului de conducere - categoria B.

✓ Nu am cunoștință despre existența unor afecțiuni care să îmi afecteze capacitatea de a conduce.

✓ Îmi asum responsabilitatea pentru cele declarate până la momentul efectuării controlului medical de specialitate.

Data:

Semnătura: