

# DUPLICAT

\*\*\* S-a cerut autentificarea prezentului înscris \*\*\*



## DECLARAȚIE

Subsemnatul, [REDACTED], cetățean român, domiciliat în Mun. București, str. [REDACTED] nr. 40, ap. 4, sectorul 1, posesor al C.I. seria RR nr. [REDACTED] eliberată la data de 21.02.2012, de către S.P.C.E.P. Sector 1, CNP [REDACTED] în calitate de fiu, declar pe propria răspundere ca voi achita cheltuielile lunare de întreținere a domnului [REDACTED], la Căminul pentru persoane vârstnice „Sef Rabin Amalia și Dr. Moses Rosen”.

De asemenea, declar că mă voi ocupa de formalitățile necesare în cazul decesului rezidentului (funeralii, loc de veci).

Dau prezenta declarație spre a fi folosită la instituțiile interesate.

Tehnoredactat conform voinței părții și procesat la sediul Societății Profesionale Notariale „Probitas” din Mun. București, astăzi, data autentificării prezentului înscris, într-un exemplar original care rămâne în arhiva biroului notarial și 3 (trei) duplicate, din care unul rămâne în arhiva biroului notarial și 2 (două) exemplare au fost eliberate părții.

DECLARANT,

[REDACTED]