



ROMÂNIA
JUDEȚUL ILFOV
PRIMĂRIA ORAȘULUI POPEȘTI-LEORDENI
DIRECȚIA EDUCAȚIE ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ

Piața Sf. Maria, nr. 1, Popești-Leordeni
Tel.: 0374.408.820; email: educatie@ppl.ro; web: www.ppl.ro

DECLARAȚIE

Subsemnatul, cu domiciliul în, cunoscând prevederile art.326 Cod penal în calitate de beneficiar al proiectului „ Ilfov zâmbește”, declar pe propria răspundere că voi efectua serviciile medicale aferente proiectului în cadrul cabinetului medical S.C POPEȘTI-DENT, în conformitate cu prevederile Metodologiei de acordare a unui sprijin financiar în cadrul proiectului „Ilfov zâmbește”, în caz contrar voi suporta toate cheltuielile cu privire la serviciile stomatologice efectuate.

Data

Semnătura