

§10. Приложение обр.10

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният/ата _____,
роден (а) на _____ г. в гр.(с.) _____, област _____,
постоянен адрес _____,
ЕГН _____ с настоящ адрес гр.(с.) _____,
област _____, ул.(ж.к.) _____ № _____,
бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____

ДЕКЛАРИРАМ:

Със средствата от Общински фонд Сливен, направих следните изследвания и/или процедури

.....
.....
.....
.....
.....
.....
....., резултата е
.....
.....
.....

дата.....

гр.....

ДЕКЛАРАТОР:.....

подпис