

  <p>Operator date cu caracter personal 17323</p>	<p align="center"><b>CONSILIUL JUDEȚEAN BRASOV</b>  <b>SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTA BRASOV</b>          Str. Calea București, nr. 25-27, Brașov, 500326, Tel: 0268/320022,          0372676271          Fax-uri: 0268/333015, 0372676351          Cont RO 88 TREZ 131 21F 330 800 XXXX Trezoreria Brașov; cod fiscal          4384117          Pagină web: <a href="http://www.hospbv.ro">www.hospbv.ro</a> Email: <a href="mailto:sjbrasov@rdslink.ro">sjbrasov@rdslink.ro</a></p>	  <p>Consiliul Județean Brașov</p>	
---	--	--	---

**Anexa 2**

**DECLARAȚIE**

pe propria răspundere privind antecedentele penale

Subsemnatul(a),.....,cu domiciliul in localitatea.....,  
 str....., nr. ...., bloc....., scara....., ap.....,județul.....,  
 telefon....., posesor/posesoare al/a C.I. Seria.....nr ....., eliberat de....., la data  
 de....., cunoscând prevederile art. 326 din **Codul penal** privind falsul în declarații, declar pe  
 propria răspundere că nu am antecedente penale și nu fac obiectul niciunei proceduri de cercetare sau de  
 urmărire penală.

Data

.....

Semnătura

.....