

*Declarație pe proprie răspundere a beneficiarului de asistență
extrajudiciară Formularul nr.11*

Nr. ____ din _____ 201__

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, et. _____, apt.
_____, județul/sectorul, identificat(ă) cu B.I./C.I. seria _____ nr. _____ emis(ă) de
Poliția _____ la data de _____, având C.N.P. _____ și
născut(ă) la data de _____ în localitatea _____, în temeiul art. 74,
alin. (1), teza a II-a din Legea nr.51/1995 pentru organizarea și exercitarea profesiei
de avocat, republicată

DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE

că NU AM / AM MAI beneficiat de ajutor judiciar în ultimele 12 luni, în
forma _____ în dosarul nr. ____ / ____ /201__ al instanței
_____ în quantum de _____ lei și că informațiile oferite sunt
adevărate și complete, asumându-mi obligația să declar de îndată, autorității
competente să soluționeze cererea, orice schimbări survenite în situația mea
financiară .

Cunosc prevederile art.17, alin. (2) din O.U.G. nr.51/2008 privind
ajutorul judiciar în materie civil, aprobată cu modificări și completări.

Data _____ 201__

Semnatura ,