

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a).....CNP.....,

declar pe propria raspundere ca NU sunt in evidenta cu epilepsie, accident vascular cerebral, tulburari cognitive, paralizie nerv sciatic popliteu extern, boli psihice (anxietate, depresie, etc.), boli cardiovasculare (hipertensiune arteriala, cardiopatie ischemica, valvulopatii, insuficienta cardiaca, infarct miocardic, etc.), ciroza hepatica, hepatite cronice, etc., si NU sunt sub tratament pentru boli neuropsihice, diabet.

Data:

Semnatura: