

**DECLARAȚIE
AUTENTIFICATĂ LA NOTAR**

Subsemnatul/Subsemnata, cetățean român, născut la data de, în, județ/sector, identificat cu C.I. seria, nr., emis dela data de, cod numeric personal....., fiul/fiica lui.....și a, cu domiciliul în, strada....., nr., bl., sc., et, ap., județ/sector, în calitate de student/studentă al Universității de Științe Agronomice și Medicină Veterinară din București – Facultatea, înmatriculată cu numele din certificatul de naștere....., în urma solicitării completării cu numele din certificatul de căsătorie.....declar pe propria răspundere, în conformitate cu art. 3 din Ordinul nr. 657/24.11.2014 pentru aprobarea Regulamentului privind regimul actelor de studii în sistemul de învățământ superior, că nu voi mai solicita un alt act de studii în cazul modificării ulterioare a numelui de căsătorie.

Dau prezenta declarație fiind necesară la Universitatea de Științe Agronomice și Medicină Veterinară din București – Facultatea de

(Numele)

Semnătura.....