

**DECLARAȚIE  
AUTENTIFICATĂ LA NOTAR**

Subsemnatul/Subsemnata ....., cetățean român, născut la data de ....., în ....., județ/sector ....., identificat cu C.I. seria ....., nr. ...., emis de .....la data de ....., cod numeric personal....., fiul/fica 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.....