

**ДО КМЕТА НА
ОБЩИНА ГОРНА ОРЯХОВИЦА**

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл.12, ал.3, т. 2 от

„ПРАВИЛНИК за финансово подпомагане на процедури и дейности по асистирана репродукция на семейства и лица, живеещи на семейни начала с репродуктивни проблеми на територията на Община Горна Оряховица”
”

Подписаните:

.....,ЕГН.....

и

.....ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че не сме в кръвно родство по права линия и по сребрена линия до четвърта степен помежду си.

/трите имена/.....

/подпис/

Дата.....

/трите имена/.....

Гр.

/подпис/