

ACORD DE VERIFICARE A UNEI DOVEZI DE VENIT

DIN PROGRAMUL ANAF-PATRIMVEN

Subsemnatul/Subsemnata.....
CNP.....,cu domiciliul fiscal în
str.....nr.....,bl.....,ap.....
județulposesorul/posesoarea documentului de identitate seria
..... nr., eliberat de **sunt de
acord** cu verificarea bunurilor si veniturilor din programul ANAF Patrimven
Rapoarte, pentru toți membrii din familie, la depunerea dosarului pentru
rechizite/bursă socială, ori de cate ori este nevoie pentru anul școlar 2025-2026.

Numele și prenumele

Semnătura..... Data