

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаната:

.....
ЕГН.....
(трите имена и ЕГН на жената)

Информирана съм, че съм задължена да предоставя на Кмета на Община Горна Оряховица писмена информация за резултатите от проведената процедура по асистирана репродукция в срок до един месец след настъпване на раждане.

Дата

Име и подпис на жената: