

MODELUL DE DECLARAȚIE prin care beneficiarul se angajează să raporteze către GAL Tara Oltului toate plățile aferente proiectului selectat, ce vor fi efectuate de APDRP către beneficiar este prezentat mai jos (se depune după selectarea proiectului):

DECLARAȚIE

Subsemnatul,
domiciliat în, posesor al BI/CI/PASS seria nr
eliberat la data de, CNP
....., in calitate de Reprezentant Legal al proiectului

.....
.....
..., declar pe propria raspundere, ca voi raporta către GAL Tara Oltului toate plățile aferente proiectului selectat ce vor fi efectuate de APDRP.

Raportarea o voi face după primirea de la CRPDRP a Notificării cu privire la confirmarea plății, în maxim 5 zile lucrătoare de la data efectuării plății.

Reprezentant Legal

Numele și prenumele

Data.....

Semnătura/ștampila