DECLATAȚIE RAPORTARE

Date de identificare a solicitantului

Denumirea solicitantului:………………………………………….

Statutul juridic:………………………………………………………….

Date personale (reprezentant legal)

Nume:……………………………………………………………………………………..…….

Prenume:……………...………………………………………………………………………

Funcția reprezentantului legal: …………………………...............................................

Adresa (sediul social) ...............................................................................,

cod poştal ..............Telefon ......................... Fax ........................

E-mail ...........................................................

Beneficiarul declară pe propria răspundere că se angajează să raporteze către Asociația GAL Lunca Mureșului de Jos toate achizițiile efectuate și avizate , plățile aferente proiectului selectat, ce vor fi efectuate de AFIR către beneficiar.

Raportarea se va realiza, după primirea de la CRFIR a Notificării beneficiarului cu privire la confirmarea avizării achizițiilor/ plății, în maximum 5 zile lucrătoare de la data efectuării avizării/ plății.

Numele ..............................

Funcţia ...............................

Semnătura autorizată şi ştampila solicitantului...........................

Data semnării .........................