



ANEXA

DENUMIRE SOLICITANT

Adresa

CUI

Date de contact

Măsura

Titlul proiectului.....

Anexa 4 – Declarație angajament privind raportarea platilor către GAL

Subsemnatul/Subsemnata _____ legitimat(ă) cu CI/PASS seria _____ Nr. _____ eliberat de _____ la data de _____, CNP _____, domiciliat în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, etaj _____ județul _____, în calitate de reprezentant legal al _____ (denumire solicitant), cu datele de identificare din antet, cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, asum angajamentul de raportare către ASOCIATIA GRUP DE ACTIUNE LOCALA ECOLEG OLT DUNARE a tuturor platilor ce vor fi facute de către AFIR în cadrul proiectului _____ în maxim 5 zile lucratoare de la primirea fondurilor în contul de proiect al Solicitantului.

Reprezentant Legal

(Nume/prenume)

.....

Semnatura.....

Data