



**ANETET**

**DENUMIRE SOLICITANT .....**

**Adresa .....**

**CUI .....**

**Date de contact .....**

**Masura .....**

**Titlul proiectului.....**

**Anexa 6 - Declaratie angajament privind raportarea platilor catre GAL**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ legitimate(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 .....