

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI

Solicitantul(denumire) prin reprezentat
legal..... (nume, prenume) declar că ma angajez sa
raportez catre Asociatia GAL Plaiurile Oltetului toate platile aferente proiectului
selectat, ce vor fi efectuate de catre APDRP catre noi.

Raportarea o vom face dupa primirea de la CRPDRP a Notificarii cu
privire la efectuarea platii, in maxim 5 zile lucratoare de la efectuarea platii.

Semnătura reprezentantului legal

Data: