Anexa 10

ANTET

DENUMIRE SOLICITANT ................................................

Adresa sediu social ................................................................

CUI .........................

**Declarație pe proprie răspundere că solicitantul nu a mai solicitat în aceeași sesiune/ beneficiat de sprijin financiar nerambursabil pe sM 6.3 PNDR şi M6/2A GAL „COLINELE OLTENIEI”**

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, declar pe propria raspundere că solicitantul nu a mai solicitat în aceeași sesiune/ beneficiat de sprijin financiar nerambursabil pe sM 6.3. PNDR şi M6/2A GAL „COLINELE OLTENIEI”.

Reprezentant Legal

(Nume/prenume)

.......................................

Semnătura…………………..

Data .......................................