**Anexa11**

**Denumire Solicitant ................................................**

**Adresasediu social .................................................**

**CUI/CIF .........................**

**Denumireproiect……………………………………**

**Masuranr……………………..**

**DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE A SOLICITANTULUI DE RAPORTARE CATRE GAL**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legitimat(ă) cu CI seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de reprezentant legal al solicitantului, cu datele de identificare din antet, cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul îndeclarații, declar pe propria raspundere ca ma angajez sa raportez catre Asociatia Microregiunea Tara Hategului- Tinutul Padurenilor , toate platile aferente proiectului selectat, cevor fi efectuate de catre AFIR, stiind ca raportarea se va realize dupa primirea de la CRFIR a “Notificarii beneficiarului cu privire la confirmarea platii”, in maximum 5 zile lucratoare de la data efectuarii platii.

Reprezentant Legal

(Nume/prenume)

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

Semnatura…………………..

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