

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE A SOLICITANTULUI

Solicitantul(denumire) prin reprezentat legal.....

(nume, prenume) declar că ma angajez sa raportez catre Asociatia GAL Ecoleg Olt

Inferior 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: