**DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE**

Subsemnatul …………………………........................, reprezentant legal al SC/II/PFA/..........................................................………………………..................................

Beneficiar al proiectului ……………………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

cod contract finantare……………………………………finantat prin masura …………………....................

prin prezenta ma angajez să raportez către ASOCIATIA VALEA TUTOVEI SI ZELETINULUI toate plățile aferente proiectului sus mentionat, ce vor fi efectuate de APDRP către noi.

Raportarea se va realiza, după primirea de la CRPDRP a Notificării beneficiarului cu privire la

confirmarea plății, în maximum 5 zile lucrătoare de la data efectuării plătii.

Data……………….

SC/II/PFA…………………………

Reprezentant legal (nume prenume)……………………………

Semnatura si stampila