Anexa 10

**ANTET**

**DENUMIRE SOLICITANT ................................................**

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

**CUI .........................**

**Declarație pe proprie răspundere că nici solicitantul și nici un alt membru**

**al gospodăriei nu a mai solicitat în aceeași sesiune/beneficiat de sprijin financiar nerambursabil forfetar**

 **pe sM 6.2., Masura 6-M6.2.a/6A, Masura 6-M6.2.b/6A** **GAL TINUTUL HAIDUCILOR**

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 ca că nici solicitantul și nici un alt membru al gospodăriei nu a mai solicitat în aceeași sesiune/beneficiat de sprijin financiar nerambursabil forfetar pe sM 6.2. şi **Masura 6-M6.2.a/6A, Masura 6-M6.2.b/6A GAL TINUTUL HAIDUCILOR**

Reprezentant Legal

(Nume/prenume)

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

Semnatura…………………..

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