

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE A BENEFICIARULUI  
DE ASIGURARE A ÎNTREȚINERII/MENTENANȚEI INVESTIȚIEI**

Subsemnatul (nume, prenume) \_\_\_\_\_, posesor  
al CI/B.I. seria \_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, eliberat de  
\_\_\_\_\_, cu domiciliul in \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_,  
bl \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_, sc \_\_\_\_\_, jud \_\_\_\_\_, in calitate de  
reprezentant legal al \_\_\_\_\_, solicitant al  
finantarii GAL SUCEAVA SUD-EST, pentru Masura  
\_\_\_\_\_, proiectul cu titlul  
\_\_\_\_\_, ma angajez ca:

- dupa ce proiectul depus de mine va fi selectat si voi semna Contractul de Finantare cu AFIR, voi asigura întreținerea/mentenanța investiției pe o perioadă de minim 5 ani de la data efectuării ultimei plăți de către AFIR.

Imi asum faptul ca in situatia in care se constata ca aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea, ca persoana semnatară, sunt pasibila de incalcarea prevederilor legislatiei privind falsul in declaratii.

DATA \_\_\_\_\_

SEMNATURA \_\_\_\_\_

STAMPILA, dupa caz