

Formularul AP 1.4

ANTET BENEFICIAR/ FURNIZOR

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Subsemnatul....., reprezentant legal al ..... declar pe propria răspundere că:

respect toate criteriile de eligibilitate privind procedurile de achiziție

respect condițiile de eligibilitate menționate în Cererea de finanțare

rambursarea cheltuielilor solicitate prin FEADR nu vor face obiectul altor programe de finanțare nerambursabilă

**Beneficiar/ Furnizor**

Nume si prenume .....

Semnătura și ștampila .....

Data .....