

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, _____ **Petrov Simion - administrator** _____
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

_____ **GAMAAUTOPLUS S.R.L., mun. Balti, str Independentei 102 bl A of 57,0 – (691) – 07 – 529** _____
(Denumirea și adresa operatorului economic)

declar pe propria răspundere că materialele și informațiile furnizate beneficiarului sunt corecte și înțeleg că beneficiarul are dreptul de a solicita, în scopul verificării și al confirmării informației și a documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare privind eligibilitatea noastră, precum și experiența, competența și resursele de care dispunem.

2. Prezenta declarație este valabilă până la data de _____ **31.12.2026** _____
(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: _____ **Petrov Simion – administrator** _____

(Semnătura), LȘ

Data completării: 29.01.2025