

## DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, \_\_\_\_\_ Petrov Simion - administrator \_\_\_\_\_  
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)  
\_ **GAMAAUTOPLUS S.R.L., mun. Balti, str Independente 1 102 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 \_\_\_\_\_ 31.12.2024 \_\_\_\_\_  
(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: \_\_\_ Petrov Simion – administrator \_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Semnătura), LȘ

Data completării: \_22.01.2024\_