

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, **Cubreacov Ion** în calitate de Administrator al **SRL „IMO POST”**, s. Crihana Veche, r-1 Cahul, 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 **12.03.2025 (30 zile)**.

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: **Cubreacov Ion, Administrator SRL „IMO POST”**

Semnătura

Data completării: **09.02.2025**