

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, _____ *Selevestru Irina, Director comercial al TARSEN GRUP SRL* _____
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

_____ *MD2005 mun. Chișinău, str. Ivan Zaikin 60* _____

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.

3. Prezenta declarație este valabilă până la data de _____ *31/12/2023* _____
(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: _____ *Selevestru Irina, Director comercial*

Semnătura, LȘ

Data completării: _____ *23/08/2023* _____

