

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnatul, _____ Holban Gheorghii – administrator _____

(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

_____ SC "LEMN COMERT" SRL _____

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.

Prezenta declarație este valabilă până la data de _____ 09.05.2023 _____

(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: Holban Gheorghii - administrator

Semnătura, L.Ș.

Data completării: 10.03.2023