

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

1. Subsemnatul, ___ Chirigiu Aliona, administrator ___
(numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic)

___ **SRL Grandleon**, mun. Cahul str. A. Puskin 92 _____

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 ___ 29.03.2025 _____

(se indică data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Numele, prenumele și funcția reprezentantului operatorului economic: Chirigiu Aliona, administrator

Semnătura

Data completării: ___ 28.01.2025 _____