

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnatul, **Andrei BODEAN**, reprezentant al **Întreprinderii de Stat „Servicii Pază” a MAI**, MD-2012, mun. Chișinău, str. Mitropolit Varlaam, 79, 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 19.02.2024.

Semnat: _____

Nume: **Andrei BODEAN**

Funcția: **Administrator**

Denumirea și sigiliu: **ÎS „Servicii Pază” a MAI**

Data completării: **14.02.2024**

