



FIȘA DE SOLICITARE A INFORMAȚIILOR SUPLIMENTARE

Asociația Grupul de Acțiune Locală Siretul Verde

Nr. de înregistrare :.....

Nr. de Inregistrare a CF în registrul GAL

Măsura

Cererea de proiecte.....

În atenția domnului/ doamnei (reprezentant legal de proiect),

Vă aducem la cunoștință, referitor la cererea de finanțare depusă de (solicitant)
.....pentru a fi finanțată în cadrul PNDR și înregistrată la Asociația Grup de Acțiune Locală Siretul Verde cu numărul de înregistrare....., faptul că în urma verificării efectuate de experții **GAL Siretul Verde** a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm în PARTEA I, pct.3 din acest formular.

Vă rugăm să completați partea a- II-a a formularului și să-l returnați **GAL Siretul Verde** în maxim 5 zile lucrătoare de la primirea Adresei de solicitare informații suplimentare. În mod excepțional, pentru situații notificate în interiorul acestui termen și în baza unor motivații temeinic dovedite de către solicitant, termenul de 5 zile poate fi prelungit.

Menționăm că cererea dumneavoastră de finanțare va fi declarată neeligibilă în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menționat sau documentele nu respectă cerințele sau nu oferă clarificările solicitate.

Cu stimă,

Reprezentant legal *(de completat numele și prenumele)*

Semnătura și ștampila

Data

ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ SIRETUL VERDE

Nr. înreg: 11078/231/2011 CIF: 29005251

Tel/fax: 0237/702100 Email: gal@siretulverde.ro Site: www.siretulverde.ro

Str. Garoafei nr. 1 (DN 2D E85), Sat Garoafa, Comuna Garoafa, jud. Vrancea



PARTEA I

A se completa de expertul GAL SIRETUL VERDE:

1. Date de identificare a solicitantului

- Denumirea organizației/Nume solicitant :.....
- Cod Unic de
Inregistrare/CNP:.....
- Numele și prenumele responsabilului legal de proiect
.....

2. Numărul de înregistrare a cererii de finanțare :

3. Subiecte de clarificat:

Nr. crt.	Referința (document /pct . din doc.)	Subiecte de clarificat
1		
2		

Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră va rugăm să atașați următoarele documente

1..... în original / copie cu mențiunea conform cu originalul

2..... în original / copie cu mențiunea conform cu originalul

Avizat Reprezentant Legal

Nume/Prenume.....Semnătura..... DATA.....

Verificat Expert

Nume/Prenume.....Semnătura..... DATA.....

Întocmit Expert

Nume/Prenume.....Semnătura..... DATA.....

ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ SIRETUL VERDE

Nr. înreg: 11078/231/2011 CIF: 29005251

Tel/fax: 0237/702100 Email: gal@siretulverde.ro Site: www.siretulverde.ro

Str. Garoafei nr. 1 (DN 2D E85), Sat Garoafa, Comuna Garoafa, jud. Vrancea



PARTEA II

A se completa de solicitant (doua copii din documentele depuse de solicitant)

1. Precizările reprezentantului legal al proiectului referitoare la solicitările menționate în Partea I :

Nr. crt.	Referința (document /pct. din doc.)	Precizări
1		
2		

Declar că sunt de acord cu modificările și atașez următoarele documente solicitate:

1..... în original / copie cu mențiunea conform cu originalul

2..... în original / copie cu mențiunea conform cu originalul

În cazul în care nu respect termenul de transmitere a documentelor sunt de acord ca cererea să fie declarată neeligibilă.

Reprezentant legal

(de completat numele și prenumele)

Semnatura și stampila



Data :

PARTEA III

A se completa de expert, (dupa primirea raspunsului de la solicitant)

Concluzia expertului:

Nr. crt.	Referinta (document /pct. din document)	Concluzii
1		
2		
3		

Avizat Reprezentant Legal

Nume/Prenume.....Semnătura..... DATA.....

Verificat Expert

Nume/Prenume.....Semnătura..... DATA.....

Întocmit Expert

Nume/Prenume.....Semnătura..... DATA.....