

DECLARATIA FURNIZORULUI DE SERVICII INOVATIVE

Subsemnatul: Nume..... Prenume

Locul nașterii: Orașul Țara

Data nașterii

Adresa Cod poștal Țara

Cod fiscal

Document de identificare: CI Pașaport Data expirării

Reprezentantul legal al companiei sau al organizației de cercetare (Furnizorul de servicii inovative)

Nume legal..... Cod fiscal

Sediul oficial:

Oraș Cod poștal Țara

Adresa

Telefon Fax E-mail

Sediul local: *(nu se completează dacă este același cu sediul oficial)*

Oraș Cod poștal Țara

Adresa

Telefon Fax E-mail

Înregistrat la Registrul Comerțului sub nr. Data înregistrării

Conștient de sancțiunile pe care articolul 292 din Codul Penal le prevede pentru denaturarea și falsificarea de documente oficiale.

DECLARĂ ÎN MOD EXPRES CĂ:

1) a fost înregistrat sau a solicitat să fie înregistrat la data de pe lista de cunoștințe transnaționale a proiectului SEE_INNOVA, cum este indicat pe site-ul SEE_INNOVA www.seeinnova.eu.

2) se angajează, ca Furnizor de servicii inovative, să-și ofere serviciile:

.....
.....
.....

(vă rugăm să rezumați într-o propoziție scurtă, așa cum este descris în Planul de Implementare a Voucherului SEE_INNOVA)

pentru realizarea proiectului:

.....

propus de (beneficiar):

Data:

Semnătura și ștampila

Notă: Declarația trebuie să fie semnată de reprezentantul legal și să fie însoțită de o copie a unui act de identitate valid al semnatarului.