



ANEXA 10

Declarație privind asumarea obligației de implementare a planului de afaceri

Subsemnatul/a
cu domiciliu/reședința:

Act de identitate: Seria:Nr.
CNP

Telefon: E-mail:

În calitate de candidat la concursul planuri de afaceri nr.2 în cadrul proiectului „Dezvoltarea antreprenoriatului social în mediul rural din regiunea Centru”, MySMIS 148128, declar pe propria răspundere că îmi asum obligația de implementare a planului de afaceri și nu voi acționa ca intermediar pentru planul de afaceri propus a fi finanțat.

Data:

Semnătura,