**Anexa 19.A\_Declarație privind eligibilitatea TVA în cazul operaţiunilor al căror cost total este mai mic de 5.000.000 euro (inclusiv TVA)**

1. **DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI JURIDICE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cod de identificare: |  |
| Denumire: |  |

**Domiciliul fiscal:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Judeţ: |  | Localitate: |  | | Stradă: |  |
| Ap: |  | Cod poștal: |  | | Sector: |  |
| Tel: |  | | Fax: |  | | |
| E-mail: |  | | | | | |

1. **DATE DE IDENTIFICARE A OPERAȚIUNII**

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul proiectului: |  |
| Numele programului: |  |
| Prioritate: |  |
| Data depunerii operaţiunii: |  |

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(numele reprezentantului/împuternicitului), în calitate de reprezentant/împuternicit al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numele şi statutul juridic al beneficiarului/partenerului), beneficiar de finanţare pentru operaţiunea menţionată mai sus, la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(numele autorităţii de management/organismului intermediar), sub sancţiunile aplicate faptei de fals în declaraţii, declar că, pentru achiziţiile cuprinse în cererea de rambursare/plată nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, TVA aferentă nu a fost şi nu va fi solicitată la rambursare conform legislaţiei naţionale în domeniul fiscal.

Numele și prenumele\*): Semnătura:

Funcția:

\*) Se va completa de către reprezentantul legal al beneficiarului/partenerului sau o persoană abilitată să reprezinte beneficiarul.