**DECLARAȚIE**

privind eligibilitatea TVA în cazul operațiunilor al căror cost total este mai mic de

5 000 000 EURO (inclusiv TVA)

A. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI JURIDICE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |   Cod de identificare   |  | | --- | |  |   Denumire  Domiciliul fiscal     |  | | --- | |  |      |  | | --- | |  |      |  | | --- | |  |   Județ Localitate Strada   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Ap. Cod poștal Sector   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Tel. Fax E-mail   |  | | --- | |  | |

B. DATE DE IDENTIFICARE A OPERAȚIUNII

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titlul proiectului   |  | | --- | |  |   Numele programului   |  | | --- | |  |   Prioritate   |  | | --- | |  |      |  | | --- | |  |   Data depunerii operațiunii |

C. .............................................. (numele reprezentantului/împuternicitului), în calitate de reprezentant/împuternicit al ...................................... (numele și statutul juridic al beneficiarului/partenerului), beneficiar de finanțare pentru operațiunea menționată mai sus, la ...........................................................(numele autorității de management/organismului intermediar), sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar că, pentru achizițiile cuprinse în cererea de rambursare/plată nr......./........., TVA aferentă nu a fost și nu va fi solicitată la rambursare conform legislației naționale 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.

─────────────