



ASOCIAȚIA G.A.L. DELTA DUNARII

web site : www.gal-deltadunarii.ro

e-mail : galdeltadunarii@gmail.com

Tel : 0745 344 132 ; 0748 140 257

FIȘĂ DE SOLICITARE DE INFORMAȚII SUPLIMENTARE

GAL DELTA DUNĂRII

Nr. de înregistrare: /

Nr. Registru intrari Cereri finantare:/.....

Măsura M4/6B

Sesiunea de depunere:

In atentia doamnei/domnului,

Vă aducem la cunoștință, referitor la cererea de finanțare depusa de si înregistrata la GAL, in Registrul intrari cereri de finantare la nr. /..... , faptul ca în urma verificării efectuate de experții GAL a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentam în PARTEA I, pct. 3 din acest formular.

Va rugam sa completați partea a- II-a a formularului și sa-l returnați GAL DELTA DUNĂRII în maxim 5 zile lucrătoare de la data primirii.

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

Cu stimă,
Manager GAL DELTA DUNĂRII

.....

Semnătura si ștampila:

Data:



PARTEA I

A se completa de expertul GAL DELTA DUNĂRII:

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.	Referinta(document/pct.din doc.)	Subiecte de clarificat

Pentru motivarea răspunsului dumneavoastră va rugăm să atașați următoarele documente:

- Documentul 1
- Documentul 2
- Documentul 3

Avizat,
Expert 2 GAL DELTA DUNĂRII
Nume/Prenume:
Semnatura:
Data

Intocmit,
Expert 1 GAL DELTA DUNĂRII
Nume/Prenume:
Semnatura:
Data.....