Anexa 4 la Hotărârea Consiliului Local nr. 99 din 27.04.2023

Emitent _____

Nr. _____ din _____

ÎMPUTERNICIRE*

Subscrisa (denumirea): _____

codul unic de înregistrare _____,cod fiscal_____
naţionalitatea_____, cu sediul în:ţara_____
localitatea_____, judeţul(sectorul)_____,
str._____ nr. _____, bl. _____, ap. _____,

reprezentată prin_____, reprezentant legal potrivit actului constitutiv nr. _____, identificat cu actul de identitate: _____, serie ____, nr. _____, eliberat de _____

Împuternicesc pe dl./dna.:

Numele:_____ Prenumele: _____,

Născut(ă): anul: ____ luna: _____ ziua: ____ în: localitatea _____ jud. _____ ţara _____ CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, identificat cu actul de identitate: ___, serie ___, nr. _____, eliberat de _____ca, în numele (denumirea)[1)]_____ să semneze cererea de acordare a ajutorului și documentele justificative, conform H.C.L. nr. _____ din_____

Data _____ Reprezentantul legal al persoanei juridice

(nume, prenume şi semnătura)

*împuternicirea va fi depusă, în original, de către delegat, la momentul formulării cererii
[1] se va înscrie denumirea persoanei juridice care solicită ajutorul de minimis