

CERERE/DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

(conform art. IV din OUG nr. 118/2021 aprobată cu modificări prin Legea nr. 259/2021)

Subsemnatul/Subsemnata _____ (nume, prenume), în calitate de reprezentant legal/convențional având împuternicirea nr. _____ al _____ (denumire **client non-casnic**), înregistrată sub nr. _____, în (Recom, etc.) _____ CUI _____, cu sediul în loc. _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____ ap. _____, sect. _____ jud. _____, titular al contractului de furnizare a gazelor naturale nr. _____, având cod client nr. _____ încheiat pentru locul de consum situat în loc. _____ str. _____, nr. _____, ap. _____, bl. _____, sc. _____, sector _____, județ _____, identificat prin cod de identificare loc de consum (ID loc de consum) _____

cunoscând prevederile Codului Penal privind falsul în declarații, declar/declaram prin prezenta, ca societatea mai sus menționată se încadrează în categoria*:

- I. IMM (conform Legii nr. 346/2004),
 Cabinete medicale individuale,
 Alte profesii liberale _____ (se va menționa),
 Microintreprinderi,
 Persoane fizice autorizate,
 Intreprinderi individuale,
 Intreprinderi familiale,
- II. Spitale publice și private (cf. Legii nr. 95/2006),
 Unități de învățământ publice și private (cf. Legii nr. 1/2011),
 Creșe,
 Organizații neguvernamentale,
 Unități de cult (cf. Legii nr. 489/2006),
 Furnizori publici și privați de Servicii sociale (cf. HG nr. 867/2015)

**se va bifa o singură categorie. În situația în care va încadrați în două din categoriile de mai sus, respectiv atât în categoria I, cât și în categoria II, este necesar să alegeți doar una dintre categorii, pentru toată durata de aplicare a prevederilor legale, cumulara acestora nefiind posibilă.*

Solicităm prin prezenta, acordarea următoarei scheme de sprijin:

- pentru categoria I de mai sus – exceptarea de la plata tarifelor reglementate și accize la gaze naturale
- pentru categoria II de mai sus – plafonarea pretului final la gaze naturale

Prezenta declarație a fost dată pentru a beneficia de măsurile de sprijin conform OUG nr. 118/2021, aprobată prin Legea nr. 259/2021 și ne obligăm să o actualizăm ori de câte ori situația o impune, fără a modifica alegerea măsurii de sprijin.

Beneficiar _____

Nume Prenume reprezentant/imputernicit _____

Semnătura _____

Data _____

DP 160;V:2;P1/1;