

Anexa III - Cerere de rambursare a cofinanțării

Către:

**MINISTERUL DEZVOLTĂRII LUCRARILOR PUBLICE ȘI ADMINISTRAȚIEI
DIRECȚIA GENERALĂ COOPERARE TERITORIALA EUROPEANA
DIRECȚIA AM PROGRAME COOPERARE TERITORIALĂ EUROPEANĂ**

Titlul Proiectului:

Prioritatea / măsura:

Denumire Lider de proiect
(Contract Grant)

Cod EMS ENI:

Nr. Contract Grant:

Nr. contract cofinanțare:

Domnule / Doamnă

Subsemnatul/a, _____ [nume și prenume], reprezentant
legal al _____, Beneficiar (lider de proiect)/partener în proiectul
_____ (acronim), prin prezenta solicit rambursarea cheltuielilor reprezentând
contribuție de la bugetul de stat conform contractului de cofinanțare sus-menționat.

Suma solicitată este de _____ (EURO) (conform documentelor justificative)

Plata trebuie făcută în următorul cont bancar:

Detalii cont bancar:

Numele băncii:	
Adresa:	
Codul IBAN*	

Cu stimă,

[semnătura]

[nume și prenume]

[funcția]

Pentru informații suplimentare, persoana de contact din partea beneficiarului:

[nume și prenume]

[adresă email, telefon, fax]

Anexă:

Dovada efectuării plății ENI (extras cont etc.)

* Indicați numărul de cont precizat în formularul de identificare financiară.