

CERERE/DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

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

Subsemnatul _____ (nume, prenume), în calitate de reprezentant legal /convențional având împuternicirea nr. _____, al _____ (denumire client noncasnic), 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, având cod client nr. _____ încheiat pentru locul de consum situat în loc. _____, str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____, sect. _____, jud. _____, identificat prin cod de identificare loc de consum _____, cunoscând prevederile Codului penal privind falsul în declarații, declarăm, prin prezenta, că ne încadrăm în categoria*:

- I. IMM (conform Legii nr. 346/2004), Cabinete medicale individuale, alte profesii liberale _____ (se va menționa), microîntreprinderi, persoane fizice autorizate, întreprinderi individuale, întreprinderi 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, unitățile 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 vă încadrați în două din categoriile 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, cumularea acestora nefiind posibilă.*

Solicităm prin prezenta acordarea următoarei scheme de sprijin:

- exceptarea de la plata tarifelor reglementate – **pentru categoria I de mai sus;**
 plafonarea prețului final la gaze naturale – **pentru categoria a II-a.**

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.

Data

Beneficiar

prin reprezentant/împuternicit

Semnătura _____