



UNIUNEA EUROPEANĂ



Proiect cofinanțat din Programul
Operațional Capital Uman 2014 - 2020

ANEXA 10

**PROCES VERBAL DE RESTITUIRE
a exemplarului original al fișei de proiect**

Nr. / data de înregistrare.....

Subsemnatul,, având funcția de _____ al Asociației, în baza Cererii de retragere nr..... /..... emisă de către (*denumire solicitant*), depusă la Asociația la data de am predat un exemplar original al fișei de proiect cu nr. de înregistrare, pentru proiectul cu titlul: „,”, doamnei/domnului (*nume, prenume reprezentant solicitant*), în calitate de reprezentant al (*denumire solicitant*), care s-a legitimat cu serianr.

Am predat,

Manager

....."

.....

Am primit,

Reprezentant solicitant

(*Nume, prenume, semnătură, ștampila*)



GAL INOVARE ȘI DEZVOLTARE DURABILĂ BACĂU
GAL „INOVĂRE ȘI DEZVOLTARE DURABILĂ BACĂU

Adresă: Str. Ciprian Porumbescu, Nr.5, Cartierul Izvoare, Bacău, județ Bacău, CIF 38513887,
Tel/Fax: 0234 512 726, 0733.680 533, E-mail: idgalbacau@gmail.com