



**JUDEȚUL ARAD**  
**S.C. COMPANIA DE APĂ ARAD S.A.**  
RO-310178, ARAD Str. SABIN DRĂGOI Nr. 2-4, ROMANIA  
C.I.F: RO-1683483; Nr.O.R.C.: JO2/110/21.02.1991  
Capital Social subscris și varsat 9.659.000 RON  
Tel. +40-257-270843; +40-257-270849; Fax. +40-257-270981  
E-mail: apacanal@caarad.ro



### DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT<sup>1</sup>

Subsemnatul BANATEAN GHEORGHE în calitate de DIRECTOR GENERAL reprezentant legal al SC COMPANIA APA ARAD SA, solicitant de finanțare pentru realizarea proiectului Extinderea și modernizarea infrastructurii de apă și apă uzată în județul Arad, pentru care am depus prezenta Cerere de Finanțare, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, declar următoarele:

1. SC COMPANIA APA ARAD SA va finanța costurile eligibile, precum și alte cheltuieli decât cele eligibile aferente proiectului, în valoare de 13.987.129 EURO, reprezentând 10.02 % din valoarea totală a proiectului;
2. în situația în care unul sau mai mulți parteneri, autorități locale, care cofinanțează proiectul își vor reduce sau își va retrage contribuția financiară, SC COMPANIA APA ARAD SA va asigura fondurile necesare co-finanțării proiectului;
3. SC COMPANIA APA ARAD SA se va asigura că se va menține proprietatea infrastructurii construite/ modernizate/ reabilitate și natura activității pentru care s-a acordat finanțare, pe o perioadă de cel puțin 5 ani după finalizare / dare în exploatare și va asigura exploatarea și întreținerea în această perioadă;
4. sunt conștient că SC COMPANIA APA ARAD SA este singurul responsabil din punct de vedere legal și financiar față de Autoritatea de Management pentru Programul Operațional Sectorial de Mediu pentru implementarea proiectului;

Declar că sunt pe deplin autorizat să semnez această declarație în numele SC COMPANIA APA ARAD SA.

Declar, de asemenea, că afirmațiile din această declarație sunt adevărate și că informațiile incluse în aceasta sunt corecte.

#### *Semnat Beneficiar*

Nume BANATEAN GHEORGHE

Semnătura:

Ștampila:

Data:

#### *Avizat Președinte ADI*

Nume NICOLAE IOTCU

Semnătura:

Ștampila:

Data:

<sup>1</sup> Se va completa de către reprezentantul legal al solicitantului sau de împuternicit și va fi avizată de președintele ADI