

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 energiei electrice/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*):

*) 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.

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. H.G. nr. 867/2015)

Solicităm prin prezenta acordarea următoarei scheme de sprijin:

- exceptarea de la plata tarifelor reglementate, certificate verzi, contribuție cogenerare, acciza (pentru energie electrică)/tarife reglementate și accize (pentru gaze naturale) - pentru categoria I de mai sus;
- plafonarea prețului final la energie electrică/gaze naturale - pentru categoria a II-a.

Prezenta declarație a fost dată pentru a beneficia de măsurile de sprijin conform O.U.G. 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

.....