***Formular A***

**Număr de înregistrare acordat de către administratorul de schemă de grant:**

**Nr……../Data ……/Cod Smis 316635**

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE PLAN DE AFACERI**

Subsemnatul/subsemnata.................................................................................,

CNP:……..........................., posesor/posesoare al/a C.I. seria ........, nr. ....................., cu domiciliul în localitatea ........................................................., str..............................., nr. ........, bl. ........., scara ............, et. ............, ap. .......,județul ...................................., , telefon: ............................, email[[1]](#footnote-1)..........................................................,

Vă transmit atașat documentația aferentă planului de afaceri cu titlul……………………………………………………………………………, pentru a fi evaluat în cadrul concursului de planuri de afaceri organizat în cadrul proiectului “**ANTREPRENORIAT SOCIAL SI INTREPRINDERI SOCIALE IN TRASILVANIA - URBAN (ASIST URBAN)”** apel PEO/103/PEO\_P4/OP4/ESO4.1/PEO\_A52 - Sprijin pentru înființarea de întreprinderi sociale în mediul urban - Regiuni mai putin dezvoltate, cod SMIS 316635.

Atașez următoarele documente de suport:

1. Formular B \_Planul de afaceri
2. Formular C\_ Bugetul planului de afaceri
3. Formular D\_Declarație de eligibilitate
4. Formular E\_Declarație pe proprie răspundere
5. *Alte documente* – *daca este cazul enumerați*
6. Copia Dosarului pe suport electronic

**Data:**

**Semnătura:**

1. Adresa de e-mail furnizată în acest document, este cea pe care se va asigura comunicarea pe toată perioada competiției de planuri de afaceri și pe care vă rugăm să o verificați periodic. [↑](#footnote-ref-1)