

**Anexa nr.7**  
**la Procedurile specifice si din OMADR 1727/2015**

**CERERE DE PLATĂ pentru rambursare**  
aferență perioadei ..... anul .....

Centrul județean al Agenției de Plăți și Intervenție pentru Agricultură			
Operator date cu caracter personal: 9596			
Centrul județean.....			
Nr. De înregistrare.....			
Data.....			
Nr. Unic de identificare beneficiar din RUI (ID)		Nr. Înregistrare/autorizare sanitar-veterinară (dacă este cazul)	
<b>PERSOANE JURIDICE/PFA/ÎI/ÎF</b>			
Denumirea persoanei juridice/PFA/ÎI/ÎF			
Cod unic de înregistrare (CUI)/			
Cod de identificare fiscală (CIF)			
Numele titularului/administratorului/reprezentantului legal		Prenumele titularului/administratorului/reprezentantului legal	
CNP-ul titularului/administratorului/reprezentantului legal			
Codul țării și nr. Actului de identitate (pentru altă cetățenie)			
<b>SEDIUL SOCIAL PJ/PFA/ÎI/ÎF</b>			
Județul/Sectorul		Localitatea	
Satul/Strada		Nr.	Cod poștal
		Bl.	Ap.
Telefon		Fax	
		E-mail	
<b>COORDONATE BANCARE BENEFICIAR</b>			
Trezoreria		Localitatea	
IBAN			

ÎMPUTERNICIT (pentru cazurile în care cererea este semnată prin împuternicit)



	modelului prevăzut în anexa nr. 8 din actuala Procedura					
2.	Situația centralizatoare a cantităților de apă pentru irigații, conform modelului prevăzut în anexa nr. 10 din actuala Procedura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Copiile facturilor de cumpărare a motorinei emise de furnizori pe numele solicitanților / bonurilor fiscale care să conțină CUI/CIF beneficiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Situația privind calculul efectivului rulat/efectivului mediu realizat, vizată de medicul împuternicit de liberă practică conform modelului prevăzut în anexa nr. 9 din actuala Procedura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Copiile facturilor de apă din care să reiasă volumul de apă consumat de către beneficiar / proces verbal de confirmare a volumului de apă livrat pentru irigații ,afereent perioadei respective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Situația suprafețelor irigate, pe structuri de culturi, aferentă perioadei pentru care se solicită ajutorul de stat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Documente care dovedesc cantitatea de ciuperci produsă, după caz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Dovadă cont trezorerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Copie de pe cererea depusă de către apicultori la consiliul local în vederea asigurării acestora de vetre de stupină temporare sau permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Copia carnetului de stupina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Semnatura beneficiarului.....

Data .....

Semnatura funcționarului Agenției de Plăți și Intervenție pentru Agricultură care a preluat cererea.....

Prezenta cerere a fost înregistrată în baza electronică de date a Agenției de Plăți și Intervenție pentru Agricultură.

Numele și prenumele operatorului .....

Semnătura operatorului .....

Semnătura titularului/administratorului/ reprezentantului legal/împuternicitului	Ștampila (dacă este cazul)	Data .....
--	-------------------------------	------------