

*Model de completare*

<b>Nr. crt.</b>	<b>Nume Beneficiar</b>	<b>Nr contract</b>	<b>AM/OI POSDRU delegat</b>	<b>Tip cerere (rambursare sau TVA)</b>	<b>Nr. cerere rambursare/ restituire TVA</b>	<b>Data depunerii cererii la AM/OI</b>	<b>Nr. clarificari primite de la AM/OI</b>	<b>Observatii</b>
1	Asociatia „QPSR”	POSDRU/xx/r.r/Q/zzzzz	AM	R	3	30.02.2010	4	
2	Asociatia „QPSR”	POSDRU/xx/r.r/Q/sssss	OI .....	TVA	4	31.06.2010	3	
3								

**Reprezentant legal,**

Numele în clar,  
Semnătura și ștampila