**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОФИЛ ЗА ДОСТЪП НА РЪКОВОДИТЕЛ НА БЕНЕФИЦИЕНТА ДО ИСУН 2020**

**Приложение 7**

Долуподписаният/ата/ите:

....................................................................................................................................................... (име, презиме, фамилия)

в качеството ми на ....................................................................................................................,

представляващ ..........................................................................................................................,

ЕИК ....................................................,

1. По договор/заповед за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № …………………………………………… по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ № BG16RFOP002-8.001 „Подкрепа на особено засегнати от увеличението на цените на енергията МСП чрез мярка прилагана от Фонд "Сигурност на eлектроенергийната система" (SAFE)”, следва да бъде създаден профил за достъп със следната информация:

Три имена: ….......................................................................................................................

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН /идентификатор/:.......................................................................................................;

Електронна поща: …………………………………………………………………………...

*(посочва се валиден адрес на електронна поща, чрез която ще се осъществява нотификацията на бенефициента)*

Телефон за контакт: ………………………………………………………………………..

Заявявам, че:

* Кореспонденцията във връзка с изпълнението по проекта ще се осъществява чрез този профил само от лицето по т.1.
* Лицето по т. 1 има право да предоставя персонализирани кодове за достъп до данните на експерт/и, работещи по проекта, включително и ограничения в правата за достъп съгласно функционалностите, реализирани в модул „Е-Управление на проекти“.
* Всички действия, извършени през профила за достъп в системата по т. 1, следва да се считат за правно валидно волеизявление, извършено от името на бенефициента.
* При промяна на заявените обстоятелства ще уведомя незабавно в писмен вид УО.

Дата: Заявител[[1]](#footnote-1):

.........................................   (подпис и печат)

1. Заявлението се попълва и подписва от законния представител съгласно документа за създаване/акта за учредяване на институцията - бенефициент. [↑](#footnote-ref-1)