**APROBAT**

RECTOR

**CONFIRMARE[[1]](#footnote-1) Nr.** ............... **/** .................

**privind disponibilul de fonduri din grantul suport tip RA-Q**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numele, prenumele titularului de grant suport\*: |  | |
| CNP titular grant suport: |  | |
| Sold în LEI la data curentă din cont virtual titular: |  | |
| Data solicitării: | |  |
| Suma solicitată la data prezentă:  (Aceasta se scade din soldul la data curentă) | |  |
| Scopul solicitării | |  |

DIRECTOR DGAC Întocmit,

1. Anexa nr. 2 la PO nr. \_\_\_\_\_ [↑](#footnote-ref-1)