**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)