

FORMULARUL F3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele _____ SRL Mob-Lumina _____

2. Codul fiscal _____ 1014611000895 _____

3. Adresa sediului central _____ m.Comrat str.Lenin 9B _____

4. Telefon _____ +(373)78833028 _____

Fax _____

E-mail _____ moblumina1@mail.ru _____

5. Certificatul de înregistrare _____ MD 96 din 15/05/2014 _____

(numărul, data înregistrării)

_____ Camera Inregistrarii de Stat _____

(instituția emitentă)

6. Obiectul de activitate, pe domenii: _____ SRL _____

(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)

7. Autorizație (certificat) _____ №197 din 9/08/2021 Primaria mun.Comrat _____

(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)

8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____

(adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)

9. Principala piață de afaceri: _____ RM _____

10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1	2020	478094,00
2	2021	319824,00
3	2022	888381,00
Media anuală		562099,00

Data completării: 28/04/2023

Semnat: _____

Nume: Varsan Zinaida

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei: SRL Mob-Lumina