

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.	_____		
2.	_____		
3.	_____		
4.	_____		



Semnat: _____

Nume: Dobrovolschi V. S.

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei și sigiliu: SRL "ALFAPRIM & COM"