

DECLARAȚIE
privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.	I.P. Colegiul de medicina Cahul	30%	2 266 632, 61
2.	-----	-----	-----
3.	-----	-----	-----
4.	-----	-----	-----

Data completării: **11.09.2020**

Semnat: _____

Nume: **Ghenov Ivan**

Funcția în cadrul firmei: **director**

Denumirea firmei și sigiliu: **SRL "Tehnoqazmontaj"**

