

ДЕКЛАРАЦИЯ

о договорных обязательствах перед другими бенефициарами

№	Наименование бенефициара	Характер договорных обязательств	Сумма договорных обязательств
1.	--	--	--
2.	--	--	--
3.	--	--	--
4.	--	--	--

Подписано: _____

Фамилия: Памя В.

Должность в рамках фирмы: Директор

Наименование фирмы: Consultcon Service SRL

Дата дополнения 10.06.2024 г