

Formularul (complementar la informația din DUAE) F 3.5

DECLARAȚIE
privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale	Perioada rămasă de executare
1.	-	-	-	-
2.				
3.				
4.				

Semnat: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul firmei: _____

Denumirea firmei _____