

FORMULARULF3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **SA Silans-I.S**
2. Codul fiscal **1004600020452**
3. Adresa sediului central **mun.Chisinau str. Independentei 34 b**
4. Telefon **068559133**
Fax **022 876503**
E-mail **silans.sa@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare **nr. 0019660 din 15 10 1997** (numărul, data înregistrării)
Camera Inregistrarii De Stat (instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: **Constructii de cladiri, instalatii si retele tehnico-editare si reconstructii** (în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) **AVIZ nr.13/19 din 23.01.2019 eliberat de la Agentia pentru Supraveghere Tehnica a Republicii Moldova**
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul **NU SUNT**
(adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
9. Principala piață de afaceri: **MD**
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2015	9 303 332
2	2016	4 294 511
3	2017	2 892 606
Media anuală: 5 496 816		

Data completării: **15.03.2019**

Semnat: _____

Nume: **Muntean Igor**

Funcția în cadrul firmei: **administrator**

Denumirea firmei: **SA Silans-I.S**

