

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **SRL "Demavend"**
2. Codul fiscal **1003611011448**
3. Adresa sediului central **R.Moldova . UTA Găgăuzia, s. Congaz, str. Maxim Gorkii, 48 A**
4. Telefon **069306782**
Fax -
E-mail **demavend.com@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare **MD 0081428 din 08.12.2003 an**
(numărul, data înregistrării)
Camera înregistrării de Stat
(instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: _____

(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Licența (certificat) **2020-DLS № 0418 din 02.12.2020, Ministerul Economiei si Infrastructurii, Instalatii si retele de alimentare cu apa si canalizare.**
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____

(adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
9. Principala piață de afaceri: **R. Moldova**
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, MDL
1.	2021	3 527 433,00
2.	2020	4 479 778,00
3.	2019	3685 372,00
Media anuală:		3 897 527,67

Data completării: 25.07.2022

Semnat: _____

Nume/prenume: Nicolaev Constantin

Funcția în cadrul firmei: director

Denumirea firmei și sigiliu: SRL „Demavend”