

FORMULARUL F 3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele: Mobila Asort SRL _____
2. Codul fiscal 1012600021467 _____
3. Adresa sediului central: Str.E.Alistar 28 , mun.Straseni _____
4. Telefon _060260211, 060705550 _____
- Fax _____
- E-mail : *mobilaasort@mail.ru* _____
5. Certificatul de înregistrare: 1012600021467, din 06.07.2012_ _____
(numărul, data înregistrării)
- Camera înregistrării de stat _____
(instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: Productia de mobilier _____
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) _____
(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: Republica Moldova _____
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2018	432
2	2019	518
3	2020	1388
Media anuală: 779		

Data completării: 25.11.2021

Semnat: _____

Nume: _Panus Victoria_

Funcția în cadrul firmei: _Administrator_

Denumirea firmei: _ Mobila Asort SRL

