

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **„SAGITOD –GRUP” S.R.L.**
2. Codul fiscal **1002600038868**
3. Adresa sediului central **Mun. Chișinău str. Uzinelor 11/1**
4. Telefon **0 22 42-93-53**
Fax **0 22 42-93-53**
E-mail **sagitod.grup@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare **MD 0005250 din 04.03.2002 Camera Înregistrării de Stat**
(numărul, data înregistrării) (instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: **Construcții de clădiri, construcții inžineresti și rețele tehnico – edilitare, reconstrucții , consolidări , restaurări**
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) **Nr. 024559 din 10.04.07 Camera de licențiere**
(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**

Data completării: **26.06.2023**

Semnat: _____

Nume: **Sandu Andrei**

Funcția în cadrul firmei:

Denumirea firmei și sigiliu: **„SAGITOD - GRUP” SRL**