

FORMULARUL F3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **”CRISTEHTRANS”S.R.L.**
2. Codul fiscal **1003600073613**
3. Adresa sediului central **MD-6501, or. Anenii Noi, str. Chisinaului nr.76**
4. Telefon **026523160**
Fax **026522306**
E-mail **cristehtrans@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare **MD 0006768 din 22.10.2001**
(numărul, data înregistrării)
Camera Înregistrării de Stat
(instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: **Transport rutier cpntra cost**
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) **Licenta A MMII nr. 054411, Camera de Licențiere , transport rutier contra cost**
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: **nu există**
(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.	2020	2 899,4
2	2019	4 558,2
3	2018	4 200,8
Media anuală:		3 886, 1

Data completării: **02 august 2021**

Semnat: _____

Nume/prenume: **Rapcea Serghei**

Funcția în cadrul firmei: **Administrator**

Denumirea firmei și sigiliu: **” CRISTEHTRANS”S.R.L.**