

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **_SRL „DORTEHTRAN”**
2. Codul fiscal **1013600024166**
3. Adresa sediului central **_mun. Chisinau, bd. Decebal 23/2 of.112**
4. Telefon **022-22-72-37, 0682-08-881**
Fax **022-22-72-37**
E-mail **dortehtrans@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare _____
(numărul, data înregistrării)

(instituția emitentă)

6. Obiectul de activitate, pe domenii: **_Constructii rutiere, lucrari de terasie, lucrari de amenajare a teritoriului, lucrari de drenaj, consolidarea si compactarea teritoriului, poduri.**

(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)

7. Autorizație (certificat) . **Constructii rutiere, lucrari de terasie, lucrari de amenajare a teritoriului, lucrari de drenaj, consolidarea si compactarea teritoriului, poduri.**

(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, mii lei	
1.	2018	23 410 000,0	
2.	2019	18 374 575, 25	
3.	2020	30 468 499,52	
Media anuală: 24 084 358,26			

Data completării: **25.08.2021**

Semnat: _____

Nume: **___Cujba Petru**

Funcția în cadrul firmei: **___Director**

Denumirea firmei și sigiliu: **_SRL „DORTEHTRANS”**