

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.	Nu sunt	Nu sunt	Nu sunt
2.			
3.			
4.			

Semnat: _____

Nume: Volosciuc Viofica

Funcția în cadrul firmei: **Administrator**

Denumirea firmei și sigiliu: **V & P Benefit SRL**

