

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.			
2.			

Semnat: _____

Nume: Mihail Gherghisan

Funcția în cadrul firmei: director

Denumirea firmei și sigiliu: SRL Forcon Plus