

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

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

Data completării: 16 mai 2019

Semnat: _____

Nume/prenume: Oleg Plesca

Funcția în cadrul firmei: director

Denumirea firmei și sigiliu: SC „Vamelidas-Nord” SRL