

FORMULARUL F3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

- Denumirea/numele **S.R.L. "MALVEAGRUP"**
- Codul fiscal **1017605004329**
- Adresa sediului central **str.Taras Sevchenko str-
la,1,mun,Comrat,Republica Moldova**
- Telefon **078855261** _____
- Fax **029882824** _____
- E-mail **malanciuk@mail.ru** _____
- Certificatul de înregistrare **Nr.25374 data 06.11.2018**
(numărul, data înregistrării)
AGENTIA SERVICII PUBLICE
(instituția emitentă)
- Obiectul de activitate, pe domenii: **Constructii, reparatii**
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
- Autorizație (certificat) **Nr.056124 data 29.08.2017 Agentia Servicii Publice**
Constructii de cladiri si ingineresti, reconstrucții _____
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
- Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____
- (adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
- Principala piață de afaceri: **Republica Moldova** _____
- Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani: **4000000 lei**

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2017	1100000 lei
2	2018	2800000 lei
3		
Media anuală: 2500000 lei		

Data completării: **26.11.2018** _____
 Semnat: _____
 Nume: **Malanciuc Veaceslav** _____
 Funcția în cadrul firmei: **Director** _____
 Denumirea firmei: **S.R.L. "MALVEAGRUP"** _____

