

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

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

Semnat: _____

Nume: **Grevici Victoria**

Funcția în cadrul firmei: **Director**

Denumirea firmei și sigiliu: **„Alisidora - SVV” SRL**