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: 14.[illegible]

Semnat: _____

Nume/prenume: **Iacovlev Iurie**

Funcția în cadrul firmei: **administrator**

Denumirea firmei şi sigiliu: **SC CarnalsGrup SRL**

Scanned with CamScanner