

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

Formularul 3.7.

1. Denumirea/numele : **SRL „DANIGASING„**

Director **Olga Sînjier**

2. Codul fiscal : **1018602000187**

3. Adresa sediului central: **R-nul Fălești, s. Sarata Nouă**

4. Telefon: 078222009, 078074299, (079667771) Contabil

5. Fax _____

6. E-mail: **danigasing5@gmail.com**

Rechizite: _____ **Cod TVA : 5700532**

_____ **Banca: BC Victoriabank S.A.**

_____ **Codul băncii : VICBMD2X**

_____ **Cont de decontare : MD41VI022242700000134MDL**

_____ **Banca: B.C. 'MAIB' S.A. suc. Falesti**

_____ **Cont de decontare : MD10AG000000022514790294**

Extras din Registru: **nr.53206 din 15.01.2018**

(numărul, data înregistrării)

Agentia Servicii Publice _____ (instituția emitentă)

SRL ”DANIGASING”

Administrator: Olga Sînjier

Semnătura

L.Ș.