

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.	Nu este cazul	Nu este cazul	Nu este cazul
2.			
3.			
4.			

Data completării **10.04.2025**

Semnat: _____

Nume: **Ion Popa**

Funcția în cadrul firmei: **Administrator**

Denumirea firmei și sigiliu: **SRL „Trans Invest Group”**