

FORMULARUL F3.8

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

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

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume: \_\_\_\_\_ L. Moscvin \_\_\_\_\_

Funcția în cadrul firmei: \_\_\_\_\_ administrator \_\_\_\_\_

Denumirea firmei \_\_\_\_\_ Il Moscvin Lilia \_\_\_\_\_

