

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

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

Semnat: _____

Nume: Hadîrcă asile

Funcția în cadrul firmei: director

Denumirea firmei și sigiliu: _____

