

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele: **S.R.L. „Poliviz-Design”**
2. Codul fiscal: **1006600031292**
3. Adresa sediului central: **mun. Chișinău, bd. Moscova, 21**
4. Telefon: **(022) 450652**
Fax: **(022) 450652**
E-mail: **poliviz@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare: **MD0053429 din 11.07.2006**
(numărul, data înregistrării)
Camera Înregistrării de Stat
(instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii:
Tipărirea altor publicații (cărți, broșuri, etc)
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
9. Principala piață de afaceri: **Republica Moldova**

Data completării: **01.03.2021**

Semnat: _____

Nume: **Țerna Alexei**

Funcția în cadrul firmei: **Director**

Denumirea firmei și sigiliu: **S.R.L. „Poliviz-Design”**

