

FORMULARUL F3.8

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele _GABYLEX SRL_____
2. Codul fiscal 1014600028884_____
3. Adresa sediului central _MUN. Chisinau, str. Burebista 66/2, of. 82_____
4. Telefon 022-63-70-32_____
- Fax 022-63.-70-32_____
- E-mail _bujac-tatiana@mail.ru_____
5. Decizie de înregistrare__1014600028884 din 21.08.2014_____
- (numărul, data înregistrării)
- __Camera Inregistrarii de Stat_____
- (instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: _comert_____
- _____
- (în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Licența (certificat) __A MMII 050892 din 22.02.2016, Camera de Licențiere, Importul, depozitarea si comercializarea angro a articolelor si produselor chimice de menaj_____
- (numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____
- _____
- (adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
9. Principala piață de afaceri: __Republica Moldova_____
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, echivalent dolari SUA
1.	2019	973.98	
2	2018	2469.80	
3	2017	1288.98	
Media anuală: 1577.6			

Data completării: _17.01.2020_____

Semnat: _____

Nume: _Bujac Tatiana_____

Funcția în cadrul firmei: __director_____

Denumirea firmei și sigiliu: __GABYLEX SRL_____