

FORMULARUL F3.8

DECLARAȚIE privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.	Serviciul Tehnologii Informaționale al MAI	Contractul nr. 33/19 din 25.03.2019	120 600 lei
2.	Compania Națională de Asigurări în Medicină	Contractul nr. 23/LP din 31.05.2018	2 016 000 lei
3.	Compania Națională de Asigurări în Medicină	Contractul nr. 43/LP din 06.11.2019	239 970 lei
4.	Inspectoratul Fiscal Principal de Stat	Contractul nr. 1/01 din 20.02.2002	2 016 000 lei

Semnat: _____

Nume: **Dinu Sorocovici**

Funcția în cadrul firmei: **Administrator**

Denumirea firmei și sigiliu: **Î.S. F.E.-P. Tipografia Centrală**