

## FORMULARUL F3.9

### DECLARAȚIE

#### privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Subsemnatul, **Nistreanu Petru** reprezentant împuternicit al **SRL Autoring** in calitate de director, declar ca nu avem alte obligatii contractuale fata de alti beneficiari

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

Nume: **Nistreanu Petru**

Funcția în cadrul firmei: **Director**

Denumirea firmei și sigiliu: **AUTORING S.R.L.**