

FORMULARULF 3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **SRL "ALDICONs"**
2. Codul fiscal **1003607005893**
3. Adresa sediului central **or. Drochia, str. Sfatul Țării 25/40**
4. Telefon **069494075**
- Fax _____
- E-mail **birnazn@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare **MD0025278, 18.05.2001**
(numărul, data înregistrării)
Camera Înregistrării de Stat
(instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: **Construcții civile și industriale**
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) **Seria AMMI nr. 054069, 26.01.2017**
(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: **R.Moldova**
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2015	420
2.	2017	1726
3.	2018	1181
Media anuală:		1109



Data completării: **12.08.2019**
 Semnat: **N. Birnaz**
 Nume/prenume: **Bîrnaz Nicolae**
 Funcția în cadrul firmei: **Director**
 Denumirea firmei: **SRL "ALDICONs"**