

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE privind obligațiile contractuale față de alți beneficiar

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligatiilor contractuale	Suma obligatiilor contractuale
1.	Nu sunt		
2.			
3.			
4.			

Data completării 19.09.2019

Semnat:

Nume/prenume **Mezu Iurie**

Funcția în cadrul firmei **Director**

Denumirea firmei **“Renior-Cons”SRL**