

**DECLARAȚIE privind confirmarea identității beneficiarilor efectivi și
neîncadrarea acestora în situațiile prevăzute de Ordinul Ministerului
Finanțelor nr. 145 din 24.11.2020**

Subsemnatul(a), Sari Nicolai, în calitate de _____ administrator _____
al operatorului economic _____ SRL «SARI-ACOPERIS» _____, cu sediul în
_ATO GAGAUZIA S. CONGAZ STR. TOLSTOI 30____, IDNO _____1019611001635____,

declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de legislația în vigoare,
următoarele:

1. Beneficiarul efectiv al operatorului economic este/ sunt:

- Nume și prenume: Sari Nicolai
- Data nașterii: 13.03.1967
- Cetățenie: gagauz
- Domiciliu: ATO GAGAUZIA S. CONGAZ STR. TOLSTOI 30
- Cota de participare / modul de control: 100% capital social

(se completează pentru fiecare beneficiar efectiv)

2. Confirm că beneficiarii efectivi menționați mai sus nu se află în situația condamnării pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.
3. Declar că informațiile prezentate sunt reale, complete și conforme cu datele oficiale ale companiei.

Prezenta declarație este întocmită în conformitate cu Ordinul Ministerului Finanțelor nr. 145 din 24.11.2020.

Data: 13.04.2026

Semnătura electronică a operatorului economic