

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele: **SRL "NAVACONEX"**
2. Codul fiscal: **1021607001527**
3. Adresa sediului central: **or.Soroca str.Uzinelor 1**
4. Telefon: **068568590 068417614**
5. E-mail: **natalia_vacari@mail.ru**
6. Certificatul de înregistrare MD, eliberat Camera înregistrării de stat
(numărul, data înregistrării)

Obiectul de activitate, pe domenii:

Conform extrasului (se anexează)

7. Extras **Nr.36302 din 16.08.2021**

(Numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)

8. Birourile filialelor/sucursale lor locale, dacă este cazul: _____

(adresa completă, telefon/telex/fax, certificatul de înregistrare)

9. Principala piață de afaceri: RM

10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mil lei MD	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, echivalent dolar SUA
1	2022	4 225, 359	
2	2023	3 730, 200	
3	2024	4 167, 364	

Data completării: **10.09.2025**

Semnat: _____ Nume: **VACARI ION**

Funcția în cadrul firmei: **director**

Denumirea firmei: **SRL „NAVACONEX”**

