

**DECLARAȚIE**  
privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

| <b>N<br/>r.</b> | <b>Denumirea<br/>beneficiarului</b> | <b>Natura obligațiilor contractuale</b> | <b>Suma obligațiilor<br/>contractuale</b> | <b>Nr. Telefoane</b> |
|-----------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------|
| 1               |                                     |                                         |                                           |                      |
|                 |                                     |                                         |                                           |                      |

Data completării: \_\_\_\_

Semnat: \_\_ \_\_

Nume: \_\_\_\_\_

Funcția în cadrul firmei: \_\_\_\_

Denumirea firmei și sigiliu: \_\_\_\_