

ФОРМУЛЯР F3.9

ДЕКЛАРАЦИЯ

о договорных обязательствах перед другими бенефициарами

№	Наименование бенефициара	Характер договорных обязательств	Сумма договорных обязательств
1.			
2.	нет	нет	нет
3.			
4.			

Подписано: Бук

Фамилия: Бескричан

Должность в рамках фирмы: Директор

Наименование фирмы и печать: SRL "ATRIBUT POS"

