

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

NU SUNT

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.			
2.			
3.			
4.			

Nume: V.Lipcan

Funcția: director

Data: 17.06.2025

Adresa: mu.Chisinau, str.Uzinelor 171/2 Semnătura