

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.			

Semnat: 11.10.2024 _____

Nume: Lipcan Vasile _____

Funcția în cadrul firmei: Director _____

Denumirea firmei și sigiliu: SA Orizont _____