

FORMULARUL F3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele ___VMS-COMPANIE SRL_____
2. Codul fiscal _____1006602003242_____
3. Adresa sediului central ___Balti, str.Dostoevski 16/45_____
4. Telefon ___0-69371044_____
- Fax _____
- E-mail _____vmscompanie@gmail.com_____
5. Certificatul de înregistrare ___MD0088472 din 04.04.2006_____
- (numărul, data înregistrării)
- _____Camera înregistrării de stat_____
- (instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: _____
- _____fabricarea si vanzarea modilierului_____
- (în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) _____
- (numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
- _____
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____
- _____
- (adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
9. Principala piață de afaceri: _____Republica Moldova_____
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2017	1205,1
2	2018	2693,1
3	2019	3129,7
Media anuală:		

Data completării:___17.12.2020_____

Semnat: _____

Nume: ___Covalciuc Mariana_____

Funcția în cadrul firmei: ___director_____

Denumirea firmei: ___VMS-COMPANIE SRL_____