

CHESTIONAR PENTRU PRESTATOR/FURNIZOR (F3.4)

1. Date despre client (persoană juridică/persoană fizică)
- 1.1 Denumirea completă/ Nume, prenume SERVALUX
- 1.2 Forma de organizare juridică/ SRL
- 1.3 Codul fiscal/IDNO 1003600101604
- 1.4 Numărul și data înregistrării de stat/expus politic (Da/Nu) _____
- 1.5 Sediul și adresa juridică/adresa de domiciliu m. CHISINAU, STR. MATEEVICI 109/1
- 1.6 Numărul de telefon, fax, email 022 245293 SERVALUX@SERVALUX.md
- 1.7 Persoana împuternicită să deschidă și să gestioneze contul
- 1.7.1 Numele, prenumele VASALATI IGOR
- 1.7.2 Data și locul nașterii, IDNO 20.08.62, UNGHENI, 0972501604637
- 1.7.3 Adresa de domiciliu m. CHISINAU, STR. BANULESCU-BODONI, 11, 22
- 1.7.4 Funcția deținută DIRECTOR GENERAL
- 1.7.5 Telefon, fax, e-mail 022 245293 SERVALUX@SERVALUX.md
- 1.7.6 Expus politic (Da/Nu) _____
2. Informație privind natura relației de afaceri cu BNM
- 2.1 Domeniul de activitate EXECUTARE PORTI GLISANTE
- 2.2 Scopul și motivul inițierii relației de afaceri / tranzacții ocazionale PARTICIPAREA LA PROCEDURA DE ACHIZITIIL
- 2.3 Activități preconizate EXECUTARE PORTI GLISANTE
LUCRARI DE DEMONTARE
3. Declarația privind beneficiarul efectiv
- 3.1 Beneficiarul efectiv este următoarea persoană:
- 3.2 Date despre beneficiarul efectiv :
- 3.2.1 Numele, prenumele _____
- 3.2.2 Data și locul nașterii, IDNO _____
- 3.2.3 Adresa de domiciliu _____
- 3.2.4 Funcția deținută _____
- 3.2.5 Telefon, fax, email _____
- 3.2.6 Expus politic (Da/Nu) _____

Data 13 / 05 / 2019

Semnătura prestator/furnizor



L.Ș