

FORMULARUL F3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **„SAGITOD –GRUP” S.R.L.**
 2. Codul fiscal **1002600038868**
 3. Adresa sediului central **Mun. Chişinău str. Negruzzi 2/2 of.7**
 4. Telefon **0 22 42-93-53**
Fax **0 22 42-93-53**
E-mail **sagitod.grup@gmail.com**
 5. Certificatul de înregistrare **MD 0005250 din 04.03.2002 Camera Înregistrării de Stat**
(numărul, data înregistrării) (instituţia emitentă)
 6. Obiectul de activitate, pe domenii: **Construcţii de clădiri, construcţii inşineresti şi reţele tehnico – edilitare, reconstrucţii , consolidări , restaurări**
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
 7. Autorizaţie (certificat) **Nr. 024559 din 10.04.07 Camera de licenţiere**
(numărul, data, instituţia emitentă, genurile de activitate)
 8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____
(adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
 9. Principala piaţă de afaceri: **Republica Moldova**
- Data completării: **07/07/2020**
- Semnat: _____
- Nume: **Sandu Andrei**
- Funcţia în cadrul firmei: **sef departament achizitii**
- Denumirea firmei şi sigiliu: **„SAGITOD - GRUP” SRL**