

FORMULAR INFORMATIV

1. Denumirea/numele **Cîrlan Stepan**
2. Codul fiscal **1008600038815**
3. Adresa sediului central **str. Meșterul Manole 1, of. 1**
4. Telefon: **060 327 317**
Fax: -
E-mail: **novanivelgrup@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare: **MD-2037, nr. 477852, data: 14.09.2021**
(numărul, data înregistrării)

Data completării: **20.05.2025**
Semnat: _____
Nume: **Cîrlan Stepan**
Funcția în cadrul firmei: **administrator**
Denumirea firmei: **Nova Nivel Grup SRL**

