

FORMULARUL F3.9

DECLARAȚIE

privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.			
2.			
3.			
4.			

Semnat: 
Nume: H. Ghimisli
Funcția în cadrul firmei: Director
Denumirea firmei și sigiliu: I.I. „Mester-Ghimisli”

