

FORMULARUL F3.8

DECLARAȚIE privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

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

Semnat: _____

Nume: Cazac Aurel

Funcția în cadrul firmei: Administrator

Denumirea firmei și sigiliu: SRL "Mobiclass"