

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: _____ Staver Vasile _____

Funcția în cadrul firmei: _____ director _____

Denumirea firmei _____ C.S.Aquaparc Capitala SRL _____