

## ДЕКЛАРАЦИЯ

### о договорных обязательствах перед другими бенефициарами

№	Наименование бенефициара	Характер договорных обязательств	Сумма договорных обязательств
1.			
2.			

Дата

Подписано: \_\_\_\_\_

Фамилия: \_\_\_\_\_

Должность в рамках фирмы: \_\_\_\_\_

Наименование фирмы и печать: \_\_\_\_\_