|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **MINISTERUL FINANŢELOR** **AL REPUBLICII MOLDOVA** | i_gerb_big |  **МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ** **РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА** |

**ORDIN**

or. Chișinău

”\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 Nr. \_\_\_\_\_\_

***Cu privire la aprobarea Regulamentului privind***

***subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat***

***obligatorii în sumă fixă pentru persoanele fizice indicate***

***la pozițiile 1.7 şi 1.8 din anexa nr.1 la Legea nr.489/1999***

***privind sistemul public de asigurări sociale, aferente perioadei***

 ***sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei***

 ***naționale extraordinare de sănătate publică și/sau***

***cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM***

În conformitate cu prevederile pct. 9 și 10 din DISPOZIȚIA nr. 16 din 10 aprilie 2020 a Comisiei pentru Situații Excepționale a Republicii Moldova

**O R D O N:**

1. Se aprobă Regulamentul privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă pentru persoanele fizice indicate la pozițiile 1.7 şi 1.8 din anexa nr.1 la Legea nr.489/1999 privind sistemul public de asigurări sociale*,* aferente perioadei sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM, conform Anexei nr.1 la prezentul Ordin.
2. Prezentul ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

**Viceprim-ministru,**

**Ministru al Finanțelor Serghei PUȘCUȚA**

*Anexa nr 1*

*la Ordinul MF nr. \_\_\_\_\_ din\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Regulamentul privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă pentru persoanele fizice indicate la pozițiile 1.7 şi 1.8 din anexa nr.1 la Legea nr.489/1999 privind sistemul public de asigurări sociale*,* aferente perioadei sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM**

1. **DISPOZIȚII GENERALE**
2. Prezentul Regulamentul stabilește procedura privind subvențioanaarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă pentru persoanele fizice indicate la pozițiile 1.7 şi 1.8 din anexa nr.1 la Legea nr.489/1999 privind sistemul public de asigurări sociale*,* aferente perioadei sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM (în continuare *Regulament*).
3. Beneficiari ai subvențioanării sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă sunt persoanele fizice, care se încadrează în categoriile de plătitori stabilite la pozițiile 1.7 şi 1.8 din anexa nr.l la Legea nr.489/1999 privind sistemul public de asigurări sociale și care au efectuat achitarea contribuțiilor la bugetul asigurărilor sociale de stat, după cum urmează:
4. fondatori ai întreprinderilor individuale (întreprinzătorul individual/ gospodăria țărănească (de fermier));
5. persoane fizice care desfășoară activități independente în domeniul comerțului cu amănuntul, cu excepția comerțului cu mărfuri supuse accizelor;
6. persoanele fizice care exercită activităţi în domeniul achizițiilor de produse din fitotehnie și/sau horticultură și/sau de obiecte ale regnului vegetal;
7. titularii patentei de întreprinzător.
8. Suma pasibilă subvențioanării o constituie suma achitată a contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă, pentru perioada stării de urgență.
9. Subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă se face pentru perioada sistării activității în conformitate cu Deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică şi/sau cu Dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a Republicii Moldova.
10. Subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă se efectuează la solicitarea subiectului subvenționării, la contul bancar al acestuia sau poate fi îndreptată pentru trecerea în contul obligațiilor ulterioare a contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă.
11. **MODUL DE SOLICITARE ȘI EFECTUARE A SUBVENȚIEI**
12. Persoanele fizice specificate la punctul 2 al Regulamentului solicită subvenționarea prin depunerea Cererii privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă, aferente perioadei sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM (în continuare *Cerere*), de model stabilit în anexa nr.1 la Regulament, la Casa Teritorială de Asigurări Sociale (în continuare *CTAS*), în raza căruia este înregistrat plătitorul. La Cerere se anexează copia buletinului de identitate și confirmarea instituției bancare privind contul bancar (rechizite de plată).
13. CTAS examinează Cererea recepționată și, după caz, adoptă Decizia privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă, aferente perioadei sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM (în continuare *Decizie*), conform modelului stabilit în anexa nr. 2 la Regulament, care se remite în adresa Direcției deservire fiscală al Serviciului Fiscal de Stat (în continuare *DDF),* conform razei de deservire, pentru întocmirea documentelor de plată și remiterea în adresa Trezoreriei de Stat.
14. Subvenționarea se efectuează în termen de 5 zile lucrătoare de la data depunerii cererii, dintre care:
* 3 zile - pentru efectuarea verificării, adoptarea Deciziei de către CTAS și remiterea în adresa DDF;
* o zi - pentru întocmirea documentelor de plată de către DDF și transmiterea acestora spre executare Trezoreriei de Stat;
* o zi - pentru efectuarea subvenționării efective de către Trezoreria de Stat.
1. **ACȚIUNILE CASEI NAȚIONALE DE ASIGURĂRI SOCIALE**

1. CTAS recepționează Cererea, o înregistrează în Registrul de evidentă a documentelor de intrare
2. La recepționarea Cererii, CTAS verifică atribuirea solicitantului la una din categoriile de plătitori menționate la pct. 2 și informația privind achitarea sumei contribuției de asigurări sociale în sumă fixă pentru perioada solicitată înscrisă în SI „Protecția Socială”.
3. În cazul în care se confirmă achitarea contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii, CTAS întocmește Decizia.
4. Decizia se aprobă de șeful / șeful adjunct al CTAS și se înregistrează în Registrul de evidență a documentelor de ieșire.
5. După examinarea Cererii și, după caz, adoptarea Deciziei, CTAS informează solicitantul despre acceptarea sau refuzul subvenționării sumei solicitate printr-o notificare, care se aduce la cunoștință prin adresa poștală sau poșta electronică indicate in Cerere. În rezultatul verificărilor efectuate și stabilirii cărorva nereguli, în notificare se indică motivul refuzului. În cazul în care solicitantul se conformează cerințelor din notificare, acesta poate depune o cerere nouă, care se va examina în termenii stabiliți la pct.8.
6. Pînă la finele zilei a 3-a, CTAS remite în adresa DDF, conform razei de deservire, copia scanată a Deciziei prin poșta electronică cu indicarea în poziția *Subject*: ”*Decizie de acordare a subvenției*”. Lista adreselor electronice ale DDF se prezintă în anexa nr. 3 la Regulament.
7. Cererea și Decizia se include în dosarul plătitorului păstrat în cadrul CTAS.
8. **ACȚIUNILE SERVICIULUI FISCAL DE STAT**
9. DDF pînă la finele următoarei zile lucrătoare de la recepționarea Deciziei, perfectează documentele de plată trezoreriile aferente subvenționării sumei la contul bancar al solicitantului sau trecerii in contul achitării ulterioare a obligațiilor și le remite Trezoreriei de Stat a Ministerului Finanțelor spre executare.
10. În cazul recepționării Deciziei de acordare a subvenționării în contul obligațiilor ulterioare a contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă pentru subiecții specificați la pct. 2 pct. d), aceasta se include în dosarul titularului de patentă. Decizia constituie document confirmativ de achitare a contribuției de asigurări sociale pentru prelungirea patentei de întreprinzător urmare a suspendării pe perioada situației de urgență.
11. **ACȚIUNILE TREZORERIEI DE STAT**
12. Trezoreria de Stat a Ministerului Finanțelor în termen de o zi de la data primirii documentelor de plată prezentate de Serviciul Fiscal de Stat efectuează transferul sumei subvenționate a contribuție de asigurări sociale în sumă fixă la contul bancar al subiectului subvenționării și/sau în contul obligațiilor ulterioare a contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă.
13. După executare, Trezoreria de Stat a Ministerului Finanțelor transmite către SFS și CNAS în mod electronic informația cu privire la documentele de plată executate, în cazul achitării în contul obligațiilor ulterioare a contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă.

**V. MODUL DE DETERMINARE A SUBVENȚIEI**

1. Suma pasibilă subvenționării aferente contribuțiilor obligatorii de asigurări sociale în sumă fixă se va determina separat pentru fiecare perioadă de gestiune (lună calendaristică).
2. Suma pasibilă subvenționării aferente contribuțiilor obligatorii de asigurări sociale în suma fixă pentru o perioadă de gestiune este în mărime de 1/12 din suma anuală stabilită pentru anul 2020 și constituie 895 lei (1/12\*10740 lei).
3. În cazul în care perioada pentru care se solicită subvenționarea este mai mică ca luna calendaristică, suma subvenționării se determină proporțional zilelor pentru perioada sistării activității.

*Anexa nr .l*

*la Regulamentul privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale*

*de stat obligatorii în sumă fixă aferente perioadei sistării activității în*

 *conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică*

 *și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM*

**Denumirea CTAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (numărul şi data de înregistrare cererii la CTAS)

**CERERE**

privind subvențioanrea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă, aferente perioadei sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM

Plătitorul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*denumirea/numele, prenumele plătitorului)*

Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod fiscal / IDNP / IDNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informează că pentru perioada de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pîna la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *[dd.ll.aaaa] [dd.ll.aaaa]*

a sistat activitatea conform deciziilor Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau dispozițiilor Comisiei pentru Situații Excepționale a Republicii Moldova și solicită subvenționarea contribuțiilor de asigurări sociale de stat achitate în sumă de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lei:

* în contul stingerii obligațiilor viitoare a contribuțiilor de asigurări sociale de

stat obligatorii în sumă fixă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lei

pentru perioada de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pina la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;  *[dd.ll.aaaa] [dd.ll.aaaa]*

* la contul bancar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lei, conform contul bancar (rechizite de plată) prezentate în confirmarea instituției bancare.

Anexe *(se bifează documentele anexate)*:

* Copia buletinului de identitate;
* Confirmarea instituției financiare privind rechizitele bancare.

**Date de contact** *email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *telefon (fix/mobil) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| */semnătura/* | *(Nume, Prenume)* |

*Anexa nr .2*

*la Regulamentul privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale*

*de stat obligatorii în sumă fixă aferente perioadei sistării activității în*

 *conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică*

 *și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM*

**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI SOCIALE**

**Casa Teritorială de Asigurări Sociale**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APROBAT:**

**Șeful CTAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (prenumele, numele) (semnătură)

**DECIZIE**

privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă, aferente perioadei sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele și prenumele/denumirea plătitorului: ...................................................................................

Cod fiscal / IDNP / IDNO......................................................................................................................

 Emisă în temeiul pct. pct. 9 și 10 din DISPOZIȚIA nr. 16 din 10 aprilie 2020 a Comisiei pentru Situații Excepționale a Republicii Moldova şi în baza Cererii privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale de stat obligatorii în sumă fixă, aferente perioadei sistării activității în conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM, înregistrată la CTAS cu

nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_s-a stabilit cuantumul sumei subvențioante

pentru perioada de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pîna la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(dd.ll.aaaa) (dd.ll.aaaa)*

- Suma solicitată pentru subvenționare .................................................................................... lei;

- Suma aprobată pentru subvenționare .................................................................................... lei;

din care:

- suma utilizată pentru stingerea obligației viitoare .................................................. lei,

cod IBAN ...........................................................;

- suma aprobată pentru subvenționare la cont bancar: ...................................................... lei,

cod IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(conform datelor bancare prezentate de solicitant și anexate la Cerere)*

**Coordonat:**

Șeful direcției / secției venituri **........................................................../...................................**

 (prenumele, numele) (semnătură)

**Întocmit:**

Specialist direcție / secție venituri **.........................................................../...................................**

 (prenumele, numele) (semnătură)

Telefon de contact.................................

*Anexa nr .3*

*la Regulamentul privind subvenționarea sumei contribuțiilor de asigurări sociale*

*de stat obligatorii în sumă fixă aferente perioadei sistării activității în*

 *conformitate cu deciziile Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică*

 *și/sau cu dispozițiile Comisiei pentru Situații Excepționale a RM*

**Lista adreselor electronice**

**conform razei de deservire în cadrul SFS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Denumirea subdiviziunilor structurale | Telefon /Fax | E-mail |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DGAF mun. Chisinău |
|  | DDF Centru | Tel.: (022) 82-31-84; Fax: (022) 82-3184 | centruddf@sfs.md  |
|  | DDF Botanica | Tel.: (022) 82-32-24; Fax: (022) 76-5626 | botanicaddf@sfs.md  |
|  | DDF Rîșcani5 | Tel.: (022) 823132; Fax: (022) 449985  | riscani chisinauddf@sfs.md |
|  | DDF Buiucani | Tel.: (022) 82-30-21; Fax: (022) 82-3021 | buiucaniddf@sfs.md  |
|  | DGAF Nord |
|  | DDF mun. Bălţi5 | Tel.:0 231 5-2270; Fax: 0 231 2-35-02  | baltiddf@sfs.md |
|  | DDF Donduseni5 | Tel.:0 251 2-49-00 Fax:0 251 2-49-00  | donduseniddf@sfs.md |
|  | DDF Edineţ5 | Tel.:0 246 2-47-82; Fax:0 246 2-47-82  | edinetddf@sfs.md |
|  | DDF Floresti5 | Tel.:0 250 2-50-49; Fax:0 250 2-50-89  | florestiddf@sfs.md |
|  | DDF Ocniţa5 | Tel.:0 271 2-11-46;Fax:0 271 2-21-24  | ocnitaddf@sfs.md |
|  | DDF Sîngerei | Tel.:0 262 2-26-90; Fax:0 262 2-26-90  | singereiddf@sfs.md |
|  | DDF Briceni | Tel.:0 247 2-22-48; Fax: 0247 2-24-39  | briceniddf@sfs.md |
|  | DDF Drochia | Tel.:0 252 2-35-95; Fax:0 252 2-35-95  | drochiaddf@sfs.md |
|  | DDF Făleşti5 | Tel.:0 259 2-39-79; Fax:0 259 2-36-81  | falestiddf@sfs.md |
|  | DDF Glodeni | Tel.:0 249 2-38-73; Fax:0 249 2-38-73  | glodeniddf@sfs.md |
|  | DDF Rîscani | Tel.:0 256 2-47-52; Fax:0 256 2-32-87  | riscani nordddf@sfs.md |
|  | DDF Soroca | Tel.:0 230 3-00-06; Fax:0 230 3-00-06  | sorocaddf@sfs.md |
|  | DDF Soldănesti | Tel.:0 272 2-22-87; Fax:0 272 2-22-87  | soldanestiddf@sfs.md |
|  | DGAF Centru |
|  | DDF Anenii Noi | Tel.:0 265 2-47-44; Fax:0 265 2-47-44  | aneniinoiddf@sfs.md |
|  | DDF Căuseni | Tel.:0 243 2-22-48; Fax:0 243 2-22-48  | causeniddf@sfs.md |
|  | DDF Dubăsari | Tel.:0 248 5-21-88; Fax:0 248 5-21-88  | dubasariddf@sfs.md |
|  | DDF laloveni | Tel.:0 268 2-27-62; Fax: 0 268 2-21-36  | ialoveniddf@sfs.md |
|  | DDF Orhei | Tel.:0 235 2-05-22; Fax:0 235 2-05-22  | orheiddf@sfs.md |
|  | DDF Străseni | Tel.:0 237 2-20-61; Fax:0 237 2-34-72  | straseniddf@sfs.md |
|  | DDF Telenesti | Tel.:0 258 2-22-48; Fax:0 258 2-22-48  | telenestiddf@sfs.md |
|  | DDF Călărasi | Tel.:0 244 2-28-48; Fax:0 244 2-25-86  | calarasiddf@sfs.md |
|  | DDF Criuleni | Tel.:0 248 2-04-13; Fax:0 248 2-22-73  | criuleniddf@sfs.md |
|  | DDF Hîncesti | Tel.:0 269 2-35-73; Fax:0 269 2-35-73  | hincestiddf@sfs.md |
|  | DDF Nisporeni | Tel.:0 264 2-35-35; Fax:0 264 2-35-35  | nisporeniddf@sfs.md |
|  | DDF Rezina | Tel.:0 254 2-45-07; Fax:0 254 2-45-07  | rezinaddf@sfs.md |
|  | DDF Stefan Vodă | Tel.:0 242 2-23-50; Fax:0 242 2-23-50  | stefanvodaddf@sfs.md |
|  | DDF Ungheni | Tel.:0 236 2-25-35; Fax:0 236 2-25-35  | ungheniddf@sfs.md |
|  | DGAF Sud |
|  | DDF Basarabeasca | Tel.:0 297 2-30-40; Fax:0 297 2-30-40  | basarabeascaddf@sfs.md |
|  | DDF Cahul | Tel.:0 299 2-98-13; Fax:0 299 3-33-40  | cahulddf@sfs.md |
|  | DDF Cantemir | Tel.:0 273 2-22-87;Fax:0 273 2-22-87  | cantemirddf@sfs.md |
|  | DDF Ceadîr-Lunga | Tel.:0 291 2-14-27  | ceadir-lungaddf@sfs.md |
|  | DDF Cimislia | Tel.:0 241 2-21-74; Fax:0 241 2-21-74  | cimisliaddf@sfs.md |
|  | DDF Comrat | Tel.:0 298 2-34-70; Fax:0 298 2-31-50  | comratddf@sfs.m d |
|  | DDF Leova | Tel.:0 263 2-24-37; Fax:0 263 2-24-37  | leovaddf@sfs.md |
|  | DDF Taraclia | Tel.: 0 294 2-01-17  | taracliaddf@sfs.md |
|  | DDF Vulcănesti | Tel.:0 293 2-16-13; Fax:0 293 2-37-53  | vulcanestiddf@sfs.md |