

АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА

1. *Наименование на участника и правноорганизационна форма:*

.....

2. *Координати на участника за кореспонденция:*

| | |
|-------------------------------|--|
| Адрес на участника: | |
| Телефонен номер на участника: | |
| Факс на участника: | |
| Е-майл участника: | |

3. *Лице, упълномощено официално да представлява участника за процедурата:*

| | |
|-----------------------------------|--|
| Грите имена на лицето: | |
| Данни по документ за самоличност: | |
| Длъжност на лицето: | |

2. *Лице за контакти:*

| | |
|------------------------|--|
| Грите имена на лицето: | |
| Длъжност на лицето: | |

5. *Обслужваща банка и банкова сметка на участника:*

| | |
|------------------------------------|--|
| Име и адрес на обслужващата банка: | |
| IBAN на банковата сметка: | |
| BIC на банковата сметка: | |
| Титуляр на банковата сметка: | |

Дата:2016 г.

.....

(име и Фамилия)

(длъжност на представляващия Участника)

/подпис и печат/

Забележка:

1. *Настоящото приложение се попълва и подписва от лицето, което официално представлява участника/подизпълнител/-ите му (ако е приложимо) пред трети страни за всякакви цели. Когато участникът е „обединение“, приложението се попълва и подписва от всеки един член на обединението.*