

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-мейл участника:	

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

Трите имена на лицето:	
Данни по документ за самоличност:	
Длъжност на лицето:	

4. Лице за контакти:

Трите 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:2017 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.