

АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

1. Наименование на участника \_\_\_\_\_

2. ЕИК по Булстат: \_\_\_\_\_

3. Детайли на кандидата:

Адрес на управление/седалище: \_\_\_\_\_

Представяващ участника: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон № \_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

2. Лице за контакти: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(трите имена и длъжност)*

Телефон № \_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Погнус и печат: \_\_\_\_\_