

АДМИНИСТРАТИВНИ ДАННИ НА УЧАСТНИКА

в процедура за избор на финансова или кредитна институция за предоставяне на дългосрочен заем на Община Шумен

Наименование на участника .....

ЕИК .....

1. Седалище и адрес на управление:

Адрес .....

Телефон /Факс.....Електронен адрес (e-mail) .....

Лице, представляващо участника по регистрация и пълномощно лице за процедурата (ако има такава) .....

2. Адрес за кореспонденция:

Адрес .....

Телефон/GSM /Факс /..... Електронен адрес (e-mail) .....

Лице за контакт .....

3. Клон/офис на територията на град Шумен .....

ДАТА: .....2021 г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ: .....

(имена и длъжност)