##### АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

**Предмет на поканата:**

**Предоставяне на финансови услуги от финансови или кредитни институции по смисъла на Закона за кредитните институции за нуждите на МБАЛНП „Свети Наум” – София ЕАД**

1. Наименование на участника:

……………………………………………………………………………………

2. Седалище и адрес на управление:

……………………………………………………………………………………

/пощенски код, град/село, община, квартал, улица No/бл., ап./

Булстат/ЕИК: ......................………………………...........................………….

телефон No:......................................………факс No:………………....………

e-mail :…......................................................……………………………....……

Интернет адрес: ....................................................................................................

3. Лице за контакти................................................................................................

Длъжност: ..............................................................................................................

телефон/ факс .......................................................................................................

Лични данни - ЕГН........................................, л.к. № .......................................... издадена на .......................................... от МВР - ..............................................

**Дата......................................... Подпис и печат:......................**