

## АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

1. Фирма на участника .....

2. Адрес на управление .....

Улица .....

Град .....

Телефон .....

Моб.тел. ....

Факс .....

3. Лице за контакти .....

Длъжност .....

Адрес .....

Телефон .....

4. Обслужваща банка .....

**№ на сметката, по която ще бъде възстановен депозитът**

*/подпис и печат/*