

ინფორმაცია ანალოგიური მომსახურების (ახალი ამბების სააგენტოების მომსახურება) გაწევის შესახებ

პრეტენდენტის დასახელება _____

№	მომსახურების აღწერა	შემსყიდველი (დამკვეთი) ორგანიზაცია	მომსახურების (ხელშეკრულების ღირებულება)	მომსახურების გაწევის პერიოდი (დაწყების და დას- რულების ვადების მიითითებით)	SPA/NAT/MEP/ CMR ნომერი (არსებობის შემთხვევაში)
1					
2					
3					
4					
5					
N					

შენიშვნა: იმ შემთხვევაში თუ მომსახურების გაწევის დადასტურების მიზნით წარმოდგენილი იქნა შესყიდვის რეკვი-
ზიტები (SPA/NAT/MEP/CMR ნომერი), მომსახურების გაწევის დამადასტურებელი დოკუმენტაციის (ხელშეკრულება და
მიღება-ჩაბარების აქტი/ანგარიშ-ფაქტურა/ინვოისი/ან სხვა დოკუმენტი) წარმოდგენა არ არის სავალდებულო.

პრეტენდენტის ხელმოწერა _____