

ინფორმაცია პრეტენდენტის გამოცდილების შესახებ

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება	შემსყიდველის დასახელება	SPA, CMR ხელშეკრულების ღირებულება, თარიღი და №.	შესრულებული მომსახურების ღირებულება
1				
2				
3				

პრეტენდენტის დასახელება

ხელმოწერა ბ.ა.