

ინფორმაცია პრეტენდენტის მიერ, 01.01.2016-დან 11.04.2018-მდე პერიოდში გაწეული
ანალოგიური მომსახურების შესახებ

მომსახურების დასახელება	შემსყიდველის დასახელება	ხელშეკრულების ნომერი, სატენდერო განაცხადის ნომერი ან CMR ნომერი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში)	ხელშეკრულების ღირებულება	ფაქტიურად შესრულებული მომსახურების ღირებულება	ხელშეკრულების დადების თარიღი

(პრეტენდენტის დასახელება)

(ხელმოწერა)

(სახელი, გვარი, თანამდებობა)

(თარიღი, ბ.ა)