

ინფორმაცია განხორციელებული ანალოგიური მომსახურების შესახებ

№	მომსახურების დასახელება	შემსყიდველის დასახელება	ხელშეკრულების ღირებულება	ფაქტიურად გაწეული მომსახურების ღირებულება	მომსახურების გაწევის პერიოდი
1					
2					
	სულ				

ხელმოწერა -----
ბ.ა.