

ინფორმაცია პრეტენდენტის გამოცდილების შესახებ

პრეტენდენტის დასახელება -----

№	მომსახურების დასახელება	შემსყიდველის /დამკვეთის დასახელება	ხელშეკრულების ღირებულება	ფაქტიურად გაწეული მომსახურების ღირებულება	ხელშეკრულების გაფორმების თარიღი	SPA/ NAT/ CMR №
1						
2						
.						
.						
.						

პრეტენდენტის ხელმოწერა და ბეჭედი (არსებობის შემთხვევაში) _____