

ინფორმაცია პრედენტენდის გამოცდილების შესახებ

N	ხელშეკრულების ნომერი და თარიღი	მომსახურების დასახელება	შესრულება		შემსყიდველის დასახელება	NAT/SPA/CMR
			ხელშეკრულებით	ფაქტობურად		
1						
2						
3						
4						