

ინფორმაცია გამოცდილების შესახებ

N	ხელშეკრულების დასახელება და ნომერი	შემსყიდველი ორგანიზაციის დასახელება	ხელშეკრულების ღირებულება	ფაქტიურად გაწეული მომსახურების ღირებულება	SPA/CMR/ NAT და ა.შ. ნომერი	დასრულების თარიღი

პრეტენდენტის ხელმოწერა _____
ბ.ა.