**pieteikums dalībai tirgus izpētē**

“Par speciālo līdzekļu piegādi”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Vieta |  | Datums |
| **Informācija par piegādātāju** | Nosaukums: |  |
| Reģistrācijas numurs: |  |
| Juridiskā adrese: |  |
| Pasta adrese: |  |
| Tālrunis: |  |
| E-pasta adrese: |  |
| Interneta mājas lapa:*(ja ir pieejama)* |  |
| **Finanšu rekvizīti** | Bankas nosaukums: |  |
| Bankas kods: |  |
| Konta numurs: |  |
| **Informācija par kontaktpersonu (atbildīgo personu)** | Vārds, uzvārds: |  |
| Ieņemamais amats: |  |
| Tālrunis: |  |
| E-pasta adrese: |  |

Apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa:

|  |
| --- |
|  |
| *(Pretendenta vadītāja vai pilnvarotās personas amats, vārds, uzvārds un paraksts)* |