

Додаток D
Реєстраційна форма постачальника

Повна назва організації або прізвище, ім'я та по-батькові постачальника – ФОП	
Код ЄДРПОУ/ІПН	
Юридична адреса	
Адреса для листування	
Уповноважена особа-підписант	
E-mail	
Телефон/факс	
Повні банківські реквізити	
ПІБ Контактної особи	
Телефон та E-mail контактної особи	
Товари та/або послуги, що надає Постачальник	

(дата) печатка (за наявності)

(підпис уповноваженої особи)

(П.І.Б.)