**Реєстраційна форма постачальника**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва Постачальника** |  |
| **Код ЄДРПОУ** |  |
| **Адреса реєстрації** |  |
| **Адреса для листування** |  |
| **Уповноважена особа-підписант** |  |
| **E-mail** |  |
| **Телефон/факс** |  |
| **Товари та/або послуги, що надає Постачальник** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(дата) печатка (підпис уповноваженої особи)**