###### АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ ЗА УЧАСТНИКА

**за обществена поръчка на Община Габрово**

**с предмет: *Организиране и провеждане на професионално обучение на регистрирани безработни лица***

***по специалност „Подпомагане на възрастни” код по СППОО 7620402 за придобиване на II – ра квалификационна степен - част от професия***

**1. Наименование на участника:** ..........................................................................................................

**2. Адрес:**…................................................................................................................................................

*(пощенски код, град, община, квартал, улица №, бл., ет., ап.)*

телефон: ................................... мобилен телефон: .....................................

факс: .........................................

електронен адрес: ......................................

*Забележка: В случай че участникът е обединение, информацията по т. 1-2 се попълва за всеки участник в обединението*

**3. Фирмени данни на участника:** Идентификационен № .......................................

**4.** **Лица, представляващи участника по учредителен акт:**

.................................................................................................................................. *(трите имена)*,

адрес……………………………………………………………….

**Участникът се представлява заедно или поотделно от следните лица:**

1. ...................................
2. ...................................

**5.** **Лице за контакти:** ..............................................................................................................................

*(трите имена и длъжност)*

телефон/факс/е-mail: ................................................................................................................................

**6. Обслужваща банка на участника:** .................................................. *(наименование на банката)*

IBAN ..........................................................

BIC .............................................................

Титуляр на сметката: ................................

**7. Участникът е лицензиран, съгласно разпоредбите на Закона за професионалното образование и обучение, и притежава актуален лиценз, издаден от НАПОО:**

**ДА  НЕ** *(вярното се отбелязва с Х)*

Дата: .................... УЧАСТНИК: ...................................

*(име, длъжност, подпис и печат)*