|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ФОРМА ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ** |
| ***Информация для формирования договора*** |
| Полное юридическое название организации  |  |
| Юридический адрес: |  |
| Почтовый адрес (если отличается от юридического) |  |
| Ф.И.О. и должность руководителя или лицо, его заменяющее (указать, на основании каких документов действует) |  |
| Оплата производится за счет (собственные средства, казначейство и т.д.): |  |
| Расчетный счет, полное наименование, код, адрес банка  |  |
| УНП |  | Факс |  |
| ОКПО |  | e-mail |  |
| Адрес, на который необходимо выслать оригинал документов | **[ ]** юридический**[ ]** почтовый |
| Контактное лицо – полное Ф.И.О., телефон |  |
| \* Пожалуйста, отправьте заполненную форму заявки по факсу **8 (017) 265 54 65** или по электронной почте **minsk@antidoping.by****.** Справки по телефону 8(029)5328953, 8(017)2655751, Координатор: Стасева Ирина Анатольевна. |