АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»

« » 20 г.

**Заявка на участие в процедуре**

**выбора поставщика**

|  |
| --- |
|  |

*(наименование участника)*

Настоящим выражаем свое намерение принять участие в процедуре выбора поставщика, как она определена в Извещении о проведении процедуры выбора поставщика № от « ». . 20 г., размещенном на официальном сайте АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» (далее «Процедура выбора поставщика») и просим направить анкету, перечень необходимых к предоставлению документов и техническое задание для заполнения по адресу: .

|  |
| --- |
|  |

*(адрес электронной почты участника)*

|  |  |
| --- | --- |
| Краткие сведения о |  |
|  | *(наименование участника)* |

* Полное фирменное наименование
* Сокращенное фирменное наименование
* Контактное лицо (ФИО, телефон/факс, Е-mаi1)

Настоящим подтверждаем, что организация не является банкротом и не находится в процессе ликвидации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |
|  | *(подпись)* | *(Ф. И. О.)* |