**დანართი N2**

**აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის ფინანსთა და**

**ეკონომიკის სამინისტროს**

**მომსახურე ბანკის შესარჩევი**

**საკონკურსო**

**კომისიის თავმჯდომარეს**

**ბატონ ლევან თევზაიას**

**გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა**

**(მომსახურე ბანკის შესარჩევ კონკურსში მონაწილეობის შესახებ)**

გთხოვთ, მოგვცეთ უფლება, აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის ფინანსთა და ეკონომიკის სამინისტროს მომსახურე ბანკის ----- შესარჩევ კონკურსში მონაწილეობა მიიღოს:

სს

(ბანკის დასახელება)

საიდენტიფიკაციო კოდი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ტელ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

მისამართი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ელ-მისამართი: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

საბანკო დაწესებულების უფლებამოსილი პირი (წარმომადგენელი): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(სახელი, გვარი**

 **უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტის ნომერი)**

 საკონტაქტო ტელ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ელ-ფოსტა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(წარმომადგენელის შემთხვევაშიდამადასტურებელი დოკუმენტი, თანამდებობა და საკონტაქტო მონაცემები)**

**ხელმოწერა: თარიღი:**