

ОБРАЗЕЦ № 5

## АДМИНИСТРАТИВНИ СВЕДЕНИЯ

на кандидат за участие в процедура за избор на изпълнител с Публична покана с предмет: **„ДИЗАЙН, ИЗГОТВЯНЕ, ДОСТАВКА И МОНТАЖ НА ИНФОРМАЦИОННИ ОЗНАЧЕНИЯ ЗА ХОРА С УВРЕЖДЕНИЯ, УКАЗАТЕЛНИ ОЗНАЧЕНИЯ ЗА ПОТРЕБИТЕЛИ НА ИНВАЛИДНИ КОЛИЧКИ И НАДПИСИ И ОЗНАЧЕНИЯ С БРАЙЛОВА АЗБУКА“**, Работен пакет 3 „Пилотни програми за рехабилитация и подобрене на достъпността“:

- Изходен продукт № D3.9.1 „Работа по избрани културни обекти“, ред № 7 от КСС „Информационни означения, достъпни за хора с увреждания“,

- Изходен продукт № D3.9.1 „Работа по избрани културни обекти“, ред № 10 от КСС „Указателни означения за потребители на инвалидни колички“,

- Изходен продукт № D3.9.4 „Подготвителни проучвания и оборудване“, ред № 4 от КСС „Надписи и означения на брайлова азбука“,

по Проект “Пътеки за достъпен туризъм”, с акроним “Access2Heritage” реф. № 2055, MIS код 501 88 90, финансиран по Договор с УО № B2.6с.06 / 15.12.2017 от Програма ИНТЕРРЕГ V-A “Гърция-България 2014-2020, съфинансирана от Европейския фонд за регионално развитие и националния бюджет на участващите държави.

---

(наименование на кандидата)

ЕИК \_\_\_\_\_,

представявано от \_\_\_\_\_,

в качеството му на \_\_\_\_\_.

(посочва се позицията съгласно съдебната регистрация)

1. Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон/факс \_\_\_\_\_

Ел.поща: \_\_\_\_\_

---

Този документ е създаден в рамките на Проект “Пътеки за достъпен туризъм”, Абrevиатура “Access2Heritage”, реф. № 2055, Договор с УО № B2.6с.06 / 15.12.2017, MIS код 501 88 90, финансиран по Програмата за сътрудничество ИНТЕРРЕГ V-A “Гърция-България 2014-2020”, съфинансирана от ЕФРР и националния бюджет на участващите страни. Цялата отговорност за съдържанието на настоящия документ е на Сдружение «Регионален младежки парламент» и при никакви обстоятелства не може да се счита, че отразява официалното становище на Европейския съюз, на участващите държави, на Управляващия орган и на Съвместния секретариат

The project is co-funded by the European Union and National Funds of the participating countries



2. Лице за контакти: \_\_\_\_\_

Длъжност: \_\_\_\_\_

Телефон/факс: \_\_\_\_\_

Ел. поща: \_\_\_\_\_

3. Обслужваща банка: \_\_\_\_\_

Адрес на обслужващата банка: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Титуляр на сметката: \_\_\_\_\_

ДАТА: \_\_\_\_\_ г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(име и фамилия)

\_\_\_\_\_  
(длъжност на представляващия кандидата)