Додаток №3

Фізична особа – підприємець Сочінський Микола Миколайович

м. Умань, вул.Незалежності 78А, кв.45, 20300

тел.: (04744) 4-67-77, моб.+38(097) 077-05-33 e-mail: [vizavi008@gmail.com](mailto:vizavi008@gmail.com)

ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Вимоги | Для заповнення |
| 1 | Повне найменування учасника | Фізична особа – підприємець Сочінський Микола Миколайович |
| 2 | ЄДРПОУ | 2978923999 |
| 3 | Місцезнаходження/ юридична адреса: |  |
| Індекс | 20300 |
| Область | Черкаська |
| Район | - |
| Населений пункт | м.Умань |
| Район у населеному пункті | - |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа | вул.Незалежності |
| Будинок | 78А, кв.45 |
| 4 | Адреса фактичного перебування учасника: |  |
| Індекс | 20300 |
| Область | Черкаська |
| Район | - |
| Населений пункт | м.Умань |
| Район у населеному пункті | - |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа | вул.Тищика |
| Будинок | 18/19 |
| 5 | Контактний телефон (код - номер) | +38(097) 077-05-33 |
| 6 | Телефакс (код - номер) | - |
| 7 | Електронна пошта | vizavi008@gmail.com |
| 8 | Банківські реквізити учасника для укладання договору: |  |
| Номер рахунку | UA303808050000000026006446893 |
| Найменування установи банку | АТ «Райффайзен банк Аваль» |
| МФО | 380805 |
| 9 | Керівник учасника: |  |
| Посада | Директор |
| П.І.П. повністю | Сочінський Микола Миколайович |
| Робочий телефон | (04744)46777 |

Фізична особа – підприємець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Сочінський М.М.)