טופס נתוני התקשרות

תאריך קבלת מסמכי המכרז: _____

שם התאגיד: _____

כתובת התאגיד: _____

טלפון התאגיד: _____

שם איש הקשר: _____

תפקיד איש הקשר: _____

טלפון איש הקשר: _____

כתובת דואר אלקטרוני של איש קשר: _____

_____	_____	_____
שם ממלא הטופס	**תפקיד**	**חתימה**