

Лице за контакти с КРС \_\_\_\_\_  
(трите имена)

Данни за контакти:

тел.: \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Задължавам се да уведомя КРС в 10-дневен срок при промяна на данните за лицето за контакти с КРС.

Лице за контакти: \_\_\_\_\_  
(подпис)

Представяващ: \_\_\_\_\_  
(подпис)