

Приложение 4  
к Положению о порядке проведения конкурса по выбору  
специализированной организации по оказанию услуг,  
предоставляемых согласно гарантированному перечню услуг  
по погребению на территории Ординского муниципального округа

### АНКЕТА

претендента (участника, подавшего заявку на участие в конкурсе)

№ п/п	Наименование	Сведения об участнике конкурса
1.	Фирменное наименование - для юридического лица <i>(Ф.И.О. - для индивидуального предпринимателя)</i>	
2.	Организационно-правовая форма	
3.	Свидетельство о государственной регистрации (дата, номер и кем выдано)	
4.	Юридический адрес	
5.	Фактическое местонахождение	
6.	Банковские реквизиты (наименование банка, БИК, ИНН, р/с и к/с)	
7.	Контактные телефоны (служебный, персональный)	
8.	Факс (с указанием кода города) при наличии	
9.	Адрес электронной почты (при наличии)	

М.П.

(должность, Ф.И.О. подпись руководителя)