**DATE DE CONTACT ALE FURNIZORULUI:**

1. **Date de contact ale furnizorului în vederea afisarii pe site-ul CASMB:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumire furnizor:** |  |
| **CUI/ CIF:** |  |
| **Reprezentant legal furnizor:** |  |
|  |  |
| **Adresa sediu social:** |  |
| *Telefon* |  |
| *Fax* |  |
| *E-mail* |  |
| *Site web* |  |
|  |  |
| **Adresa punct de lucru:** |  |
| *Telefon* |  |
| *Fax* |  |
| *E-mail* |  |
| *Site web* |  |

1. **Date de contact ale reprezentantului legal și a persoanelor împuternicite în relatia cu CASMB:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumire furnizor:** |  |
| **CUI/ CIF:** |  |
| **Persoanele împuternicite de către furnizor:** |  |
|  |  |
| **Nume și prenume** |  |
| **funcția/calitatea deținută** |  |
| *Telefon* |  |
| *E-mail* |  |
|  |  |

 ***Reprezentant legal,*** *.........................................................................*

 *(nume, prenume, semnatură)*

***Data:****.....................................*