**Форма 5 «Перечень аффилированных организаций»**

**ПЕРЕЧЕНЬ АФФИЛИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

Участник закупки:

№ ЗП:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Полное наименование в соответствии с учредительными документами** | **Фактическое местонахождение** | **Телефон/ факс** | **ФИО руководителя организации** | **Код БИК** | **ИНН** | **ОГРН** | **ОКПО** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Должность, Фамилия И.О./

МП