

ФОРМУЛЯР ЗА УЧАСТИЕ

**НА ПРЕДСТАВИТЕЛИ НА ОРГАНИЗАЦИИ НА
РАБОТОДАТЕЛИТЕ, ПРИЗНАТИ НА НАЦИОНАЛНО РАВНИЩЕ, В
ГРАЖДАНСКИЯ СЪВЕТ КЪМ НАЦИОНАЛНИЯ СЪВЕТ ПО
АНТИКОРУПЦИОННИ ПОЛИТИКИ**

Наименование	
Седалище и адрес на управление	
Данни за кореспонденция: адрес, официална електронна страница, електронен адрес, факс, телефон	
Управителен орган и представляващо лице	
Физическо лице, определено от организацията за член на Гражданския съвет	<i>Трите имена, адрес за кореспонденция, телефон и електронен адрес; кратка биографична справка</i>
Лице за контакт	<i>Трите имена, позиция в съответната организация, телефон и електронен адрес</i>

.....

(лице, представляващо организацията – три имена и подпис)