

## РЕГИСТРАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР

Име, презиме,  
фамилия \_\_\_\_\_

ЕГН \_\_\_\_\_, място на  
раждане \_\_\_\_\_

Месторабота \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ длъжност

Данни \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ фактура

Изпращайте заявките на [nis@dir.bg](mailto:nis@dir.bg)

Допълнителна информация на тел: 032/625 918