

გორგასლის N16 0105, თბილისი

**განაცხადი პირველადი დილერის სტატუსის მინიჭებაზე**

ფინანსური ინსტიტუტის სახელი:

მისამართი:

საიდენტიფიკაციო ნომერი:

განაცხადის წარდგენაზე უფლებამოსილი პირის სახელი და გვარი:

თანამდებობა:

ტელეფონი:

ელ-ფოსტა:

ხელმოწერა

განაცხადის თარიღი