



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. "Леге" 4  
e-mail: aop@aop.bg  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ИСКАНЕ ЗА ЗАЛИЧАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЛИЦЕ  
ОТ СПИСЪКА НА ВЪНШНИ ЕКСПЕРТИ**

**ПО ЧЛ. 229, АЛ. 1, Т. 17 ОТ ЗАКОНА ЗА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ПОРЪЧКИ**

Искане се подава от организация или орган/ лице по чл. 110, ал. 1, т. 1 ППЗОП <input type="checkbox"/> Ако е избрано, моля попълнете и РАЗДЕЛ II
чл. 110, ал. 1, т. 2 ППЗОП <input type="checkbox"/>

**РАЗДЕЛ I  
ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЗАЯВЛЕНИЕТО, ЗА КОЕТО СЕ ПОДАВА ИСКАНЕТО**

Име, презиме и фамилия на експерта:

Уникален номер на експерта в списъка:

Номер на заявление:

*(Посочете номера на заявлението, което желаете да бъде заличено)*

*(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)*

**РАЗДЕЛ II  
ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОРГАНИЗАЦИЯТА ИЛИ ОРГАНА/ЛИЦЕТО ПО ЧЛ.  
110, АЛ. 1, Т. 1 ППЗОП**

Наименование:

Идентификационен номер (ЕИК/БУЛСТАТ):

**ДАТА НА ИЗПРАЩАНЕ**

Дата: ..... (дд/мм/гггг)

Име, фамилия и длъжност на лицето: .....  
*(ако искането се подава от орган/лице по чл. 110, ал. 1, т. 1 ППЗОП)*

Подпис: .....

*(ако искането се подава от лице по чл. 110, ал. 1, т. 2 ППЗОП)*