**Приложение № 1 към договор № …………………..**

за обектите на Министерството на здравеопазването

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АБ №** | **Код на платеца** | **Адрес** | **Отопл.обем V (куб.м)** | **Кол.топлинна енергия за купувача се определя за:** | **Електронен адрес за получаване на фактурата** |
|  |  | гр. София, пл. „Света Неделя“ № 5 |  |  |  |
|  |  | гр. София, бул. „Ал. Стамболийски“ № 39 |  |  |  |
|  |  | гр. София, ул. „Княз Борис I“ № 217 |  |  |  |
|  |  | гр. София, ул. „Костенски водопад“ № 47, ап. 30 |  |  |  |
|  |  | гр. София, ул. „Златишки проход“, бл. 30, ап. 40 |  |  |  |
|  |  | ж.к. Стрелбище, ул. "Златишки проход" № 46, бл.31, ет. 6, № 261-269 |  |  |  |