|  |  |
| --- | --- |
|  | **Фонд «Центр поддержки предпринимательства Калининградской области (микрокредитная компания)»**(ИНН 3906905075 КПП 390601001 ОГРН 1133900002169) 236022, г. Калининград, ул. Уральская, д. 18, оф. 442 |
| **ЗАЯВКА****субъекта малого и среднего предпринимательства на участие в межрегиональной бизнес-миссии****в Фонд «Центр поддержки предпринимательства Калиниградской области (микрокредитная компания)» (далее – Фонд)** |
| 1. Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства |
| Наименование субъекта малого и среднего предпринимательства |  |
| ИНН/ОГРН/ОГРИП |  |
| Цель участия в мероприятии |  |
| Список потенциальных партнеров |  |
| ОКВЭД субъекта малого и среднего предпринимательства  |  |
| Количество предполагаемых вновь созданных рабочих мест в 2019 г. (включая вновь зарегистрированных индивидуальных предпринимателей) СМСП (чел.) |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес/адреса ведения предпринимательства |  |
| Телефон, факс |  |
| Сайт (при наличии) |  |
| e-mail |  |
| Контактное лицо (ФИО, должность) |  |
| Телефон/e-mail контактного лица |  |
| Краткая характеристика компании, основная продукция /услуги/работы компании: |  |
| 2. Информация о мероприятии |
| Наименование мероприятия |  |
| Место проведения |  |
| Дата проведения (период проведения) |  |

Настоящим заявлением подтверждаю, что не отношусь к субъектам малого и среднего предпринимательства, указанным в ч. 3, ст. 14, N 209-ФЗ от 24.07.2007г «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» ( не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашения о разделе продукции, не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не является нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации)

* **Заявка заполняется в печатном виде и подписывается на каждом листе исключительно руководителем субъекта МСП или лицом его замещающим, или по доверенности.**
* Данная заявка может быть одобрена полностью или частично, или не одобрена.
* Подавая данную заявку, субъект МСП соглашается со всеми условиями и обязательствами, изложенными в ней.
* **К заявке в обязательном порядке прилагаются заверенные копии:**

1) документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявку.

2) выписки из Единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (https://rmsp.nalog.ru).

|  |
| --- |
| **В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).** |
| **Заполняется сотрудником Центра поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства**Заявка принята «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |