Приложение №3

к Положению о предоставлении услуг ОГБУ «Агентство по развитию предпринимательства Костромской области» субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства Костромской области

 **Директору ОГБУ «Агентство по развитию предпринимательства Костромской области»**

**ЗАЯВКА**

**субъекта малого и среднего предпринимательства на участие**

**в выставочно-ярмарочных мероприятиях**

**по направлению деятельности Центр поддержки предпринимательства**

*1. Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование субъекта малого и среднего предпринимательства (с указанием организационно-правовой формы) |  |
| ИНН/ОГРН |  |
| Основные виды экономической деятельности(с указанием кодов ОКВЭД) |  |
| Юридический адрес  |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс |  |
| Сайт |  |
| Электронная почта |  |

2. Наименование и сроки проведения выставочно-ярмарочного мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Описание продукции для выставочно-ярмарочного мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*4. Сведения о представителе субъекта малого и среднего предпринимательства, направляемом для участия в мероприятии [[1]](#footnote-1)*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
| Должность |  |
| Дата рождения  |  |
| Стаж работы в занимаемой должности |  |
| Паспортные данные | серия \_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес регистрации (с указанием индекса) |  |
| Контактный телефон, e-mail |  |

**Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку персональных данных.**

**Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

1. Представителем субъекта малого и среднего предпринимательства, направляемым для участия в мероприятии может быть руководитель организации, иное лицо, наделенное организационно распорядительными полномочиями, непосредственно связанными с основной (профильной) деятельностью субъекта малого и среднего предпринимательства [↑](#footnote-ref-1)