|  |  |
| --- | --- |
| **Дата заполнения заявки:****« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.** | Директору АНО «Агентство международного сотрудничества Челябинской области»**Денисенко В.В.** |

**ЗАЯВКА**

**на предоставление государственной поддержки субъектам малого и среднего предпринимательства Челябинской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы |  |
| 2 | ИНН |  |
| 3 | Сайт компании  | (указать адрес интернет-сайта и его язык) |
| 4 | ФИО участника мероприятия от организации, должность |  |
| 5 | Сотовый телефон, е-mail участника мероприятия от предприятия |  |
| 6 | Наличие заключенного экспортного контракта / сроки отгрузки по контракту |  |
| 7 | Страна контрагента |  |
| 8 | Является ли организация производителем реализуемой продукции | (указать производителя или аффилированное лицо) |
| 9 | Имеет ли организация право на продажу экспортуруемой продукции | (указать действующие сертификаты, лицензии, разрешения организации) |
| 10 | Дополнительная информация | (указать сведения наградах и достижениях организации, патентах, зарегистрированных товарных знаков и пр.) |
| 11 | Даете ли Вы согласие на обработку персональных данных? | [ ]  Да[ ]  Нет |

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(-а) с Порядком о предоставления услуги по содействию в организации и осуществлении транспортировки продукции субъектов малого и среднего предпринимательства, предназначенной для экспорта на внешние рынки

Обязуемся соблюдать условия предоставления поддержки, в том числе:

1. предоставлять необходимую для оказания услуги информацию.
2. предоставлять по требованию Автономной некоммерческой организации «Агентство международного сотрудничества Челябинской области» в течение 5 календарных дней информацию по результатам и в связи с получением государственной поддержки.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность руководителя\*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)М.П. |

\* Заявку подписывает руководитель организации/индивидуальный предприниматель

Заполняется Организатором:

Заявка получена «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись сотрудника) (Ф.И.О. сотрудника)

Заявка одобрена/Заявка отклонена «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись сотрудника) (Ф.И.О. сотрудника)