**Приложение №1 к Соглашению № 4 от 20 января 2020 г. о предоставлении Фондом поддержки предпринимательства услуг по поддержке экспортно ориентированных**

**субъектов малого и среднего предпринимательства (далее - СОГЛАШЕНИЕ)**



****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Фонд поддержки предпринимательства** **Центр поддержки экспорта****362038, РСО-Алания, г. Владикавказ,** **ул. Шмулевича, 8 Б, тел.: (8672) 70-01-79,** **факс.: (8672) 70-01-74,** [**www.fpprso.ru**](http://www.cpp67.ru)**,** **e-mail: eikcrso-a@mail.ru** |
| **Анкета-заявление****субъекта малого (среднего) предпринимательства (получателя услуги) на оказание услуги** |
| **1.Наименование услуги:*****( подробное описание запрашиваемой услуги со ссылкой на соответствующий пункт раздела 3* СОГЛАШЕНИЯ**  | **3.2. Содействие в подготовке и переводе на иностранные языки презентационных и других материалов в электронном виде по запросу субъекта МСП, в том числе в адаптации и переводе упаковки товара.** Указать иностранный язык |
| **2.Сроки предоставления запрашиваемой услуги:** |  |
| **3.Условия предоставления запрашиваемой услуги *(в соответствии с СОГЛАШЕНИЕМ)*:** |  |
| **4. Полное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя – получателя услуги:** |  |
| **5. ИНН юридического лица/ индивидуального предпринимателя – получателя услуги:** |  |
| **6. ФИО представителя** ***(сведения о доверенности, в случае действия представителя по доверенности)*** |  |
| **7.Контакты юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя – получателя услуги:** | **Телефон:** **E-mail:** |
| **Оборот (выручка), тыс. руб.** | **2020** | **2021 (прогноз)** |
|  |  |
| **Среднесписочная численность работников** |  |  |
| **Настоящим субъект МСП:** **подтверждает и гарантирует, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной;****подтверждает, что ознакомлен и согласен с СОГЛАШЕНИЕМ;** **подтверждает, что настоящая анкета-заявление рассматривается в качестве оферты о заключении с Фондом поддержки предпринимательства СОГЛАШЕНИЯ об оказании услуги, указанной в пункте 1 настоящей анкеты-заявления в порядке и на условиях, предусмотренных СОГЛАШЕНИЕМ;****подтверждает обязательство предоставлять в Фонд поддержки предпринимательства в течение 3 (трех) лет после получения услуги информацию о заключении экспортного контракта по итогам полученной услуги или комплекса услуг, включая предмет и дату экспортного контракта, страну экспорта, включая объем экспорта по экспортному контракту в тыс. долл. США по курсу Центрального банка Российской Федерации на дату подписания экспортного контракта, название иностранного контрагента, не позднее чем через 15 рабочих дней с даты заключения экспортного контракта (за исключением услуг указанных в пунктах 3.5, 3.7, 3.10 Правил предоставления услуг);** **в соответствии со статьями 6, 9 ФЗ «О персональных данных» дает свое письменное согласие на обработку персональных данных.** |

Подпись Заявителя:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (должность, наименование) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявку принял:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (должность сотрудника ЦПЭ) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.