Приложение 2

к Положению

о ведении реестра субъектов

малого и среднего

предпринимательства - получателей

муниципальной поддержки на территории

Режевского городского округа

В фонд «Режевской фонд поддержки малого предпринимательства»

 (наименование структурного подразделения администрации или организации инфраструктуры поддержки малого и среднего предпринимательства, предоставивших поддержку)

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОБ ОКАЗАНИИ СУБЪЕКТУ МАЛОГО И

СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

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

 (полное и сокращенное (если имеется) наименование, в том числе фирменное

 наименование субъекта малого (среднего) предпринимательства)

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

 (фамилия, имя и отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя)

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

 (почтовый адрес (местонахождение) постоянно действующего исполнительного

 органа юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя)

Основной государственный регистрационный номер записи государственной

регистрации (ОГРН или ОГРНИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средняя численность работников за предшествующий календарный год: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выручка от реализации товаров (работ, услуг) без НДС за предшествующий за

последний отчетный период (в тыс. руб.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид, форма заявленной поддержки: образовательная\_\_\_\_\_\_

По теме: Телеконференция для субъектов закупочной деятельности по 44-ФЗ и 223-ФЗ

Дата подачи заявки о предоставлении поддержки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие принадлежность к

категории субъектов малого (среднего) предпринимательства.

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

(должность руководителя) (подпись) (фамилия, имя отчество)

 М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Решение комиссии №\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. о предоставлении консультационной помощи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.В.Кипрова  |

 |