

Заявка на оказание комплексных услуг СМСП № _____ от _____

Сведения о компании или индивидуальном предпринимателе - заявителе		
1.	Наименование компании (с указанием ОПФ) или ФИО индивидуального предпринимателя	ИП Иванов Иван Петрович
2.	ИНН заявителя	0000000000000000
Сведения о представителе заявителя		
7.	ФИО заявителя, должность	Иванов Иван Петрович
8.	Контактный телефон	8987-777-77-77
9.	E-mail	ivanov@mail.ru

просит оказать поддержку

- Консультирование по предоставлению комплексной услуги;
- Консультирование по содействию в регистрации на Цифровой платформе МСП

Наименование комплексной услуги:

Реклама на радио

Настоящей заявкой подтверждаю, что:

- соответствую требованиям части 3 ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», о том, что не являюсь кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, не осуществляю предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, не являюсь президентом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;
- в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет;
- сведения, содержащиеся в заявлении и прилагаемых документах, достоверны.

Руководитель или представитель юридического лица / индивидуальный предприниматель

Иванов
(подпись)



Иванов И.П.
(расшифровка подписи)
Г.П. (при наличии)

Акт оказания консультационной услуги к заявке № _____ от _____

Исполнитель: АНО «Центр Мой бизнес»

ФИО специалиста, оказавшего консультационную услугу

Подтверждение факта оказания консультационной услуги со стороны заявителя: *Услугу получила, претензий не имею.*

Исполнитель:

М.П. (при наличии)

Заявитель:
Иванов *Иванов И.П.*

М.П. (при наличии)

