**Заявка на оказание комплексных услуг СМСП** **№ \_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о компании или индивидуальном предпринимателе - заявителе** |  |
| 1. | Наименование компании (с указанием ОПФ) или ФИО индивидуального предпринимателя  |  |
| 2. | ИНН заявителя |  |
| **Сведения о представителе заявителя** |  |
| 7. | ФИО заявителя, должность |  |
| 8. | Контактный телефон |  |
| 9. | E-mail  |  |

**просит оказать поддержку**

Консультирование по предоставлению комплексной услуги;

Консультирование по содействию в регистрации на Цифровой платформе МСП

**Наименование комплексной услуги:**

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

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 нерезидентом 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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  (подпись) |  (расшифровка подписи) |

 печать (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 получил, претензий не имею.*

**Исполнитель: Заявитель:**

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

**М.П. (при наличии) М.П. (при наличии)**