

## ЗАЯВКА (ЗАПРОС) на предоставление услуг

Государственное автономное учреждение Брянский областной «Центр оказания услуг «Мой бизнес»		
_____ наименование центра (заполняется сотрудником ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»)		
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ (ЗАПРОС) на предоставление услуг</b>		
<b>Вид заявителя</b> (выбранное поле отметить X или V)		Индивидуальный предприниматель
		Юридическое лицо
		Самозанятый
<b>Наименование заявителя</b>		
<b>Юридическое</b> лицо: _____ (организационно-правовая форма, полное наименование)		
_____ <b>Должность, ФИО руководителя юридического лица:</b> _____		
<b>Индивидуальный предприниматель /</b> <b>Физическое лицо:</b> _____ (фамилия, имя, отчество)		
<b>ИНН:</b> (для физического лица - указывается при наличии) <b>паспортные данные физ. лица</b> (серия и номер паспорта, орган выдачи, дата выдачи, код подразделения)		
<b>ОГРН (ОГРНИП)</b>		
<b>Юридический адрес (место                  регистрации)</b>	Индекс: Субъект РФ: Населенный пункт: Улица: Дом: Корпус: Офис/квартира:	
<b>Основной вид деятельности</b>	Код ОКВЭД (с расшифровкой):	
<b>Тип предприятия</b> (выбранное поле отметить X или V)		микро
		малое
		среднее

<b>Контактная информация:</b>	
<b>Почтовый адрес:</b> Указывается в случае несовпадения с юридическим адресом или местом регистрации	
<b>Телефон</b>	
<b>Электронная почта:</b>	
<b>Наименование необходимой услуги (цель обращения):</b> <i>Круглый стол «Налоговые преференции для субъектов МСП в условиях санкционного давления»</i>	
<p><b>Заявитель (представитель заявителя)</b> _____  <i>(указывается Ф.И.О., номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) своей подписью подтверждает достоверность указанных в настоящем запросе (заявке) на получение услуг данных и дает согласие на участие в опросах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес», в том числе, проводимых с привлечением Исполнителей (Партнеров), предоставление информации о достижении целей получения услуг, в том числе, в рамках оказанной информационно-консультационной поддержки.</i></p>	
<p><b>В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает согласие на обработку персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты, адрес регистрации/проживания и иных данных указанных в настоящей заявке. 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. По письменному заявлению заявителя данное согласие может быть отозвано в любое время.</b></p>	
<p><b>Заявитель (представитель заявителя) подтверждает, что соответствует условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательств, предусмотренным ст.4 Федерального закона №209-ФЗ от 24.07.2007 "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации" и не осуществляет виды деятельности и не подпадает под иные критерии, указанные в пунктах 3 и 4 статьи 14 указанного Закона. Заявитель выражает согласие на размещение сведений в Реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей государственной поддержки.</b></p> <p><b>В случае исключения информации о Заявителе из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (утраты статуса субъекта малого и среднего предпринимательства), последний обязуется незамедлительно проинформировать об этом ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес». Заявитель, обязуется возместить убытки, причиненные неисполнением данной обязанности, путем полного возмещения стоимости оказанных ему услуг.</b></p>	
_____ Подпись	_____ расшифровка подписи заявителя, представителя заявителя
М.П.	

Доверенность № \_\_\_\_\_ дата: \_\_\_\_\_ (для представителей по доверенности)  
Доверенность прилагается к запросу (заявке).

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**! Данный раздел заполняется сотрудником ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес»!**

Запрос (заявку) принял:

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

(ФИО и подпись сотрудника):

Вх. № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.