

**ЗАЯВЛЕНИЕ (ЗАПРОС)
на предоставление услуг**

Вид заявителя (выбранное поле отметить X или V)		Индивидуальный предприниматель
		Юридическое лицо
		Самозанятый

Наименование заявителя

Юридическое лицо: _____
(организационно-правовая форма, полное наименование)

Должность, ФИО руководителя юридического лица:

Индивидуальный предприниматель /Самозанятый:
(фамилия, имя, отчество)

ИНН:
(обязателен как для СМСП, так и для
физического лица)

ОГРН (ОГРНИП):

Юридический адрес (место регистрации):
Индекс:
Субъект РФ:
Населенный пункт:
Улица:
Дом:
Корпус:
Офис/квартира:

Основной вид деятельности:
Код ОКВЭД (с расшифровкой):

Тип предприятия (выбранное поле отметить X или V)		микро
		малое
		среднее

Контактная информация:

Почтовый адрес:
Указывается в случае несовпадения
с юридическим адресом или местом регистрации

Телефон

Электронная почта:

Наименование необходимой услуги (цель обращения):

Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает достоверность указанных в настоящем запросе (заявке) данных на получение услуг 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, не возражает против предоставления информации справочно-информационного характера об услугах ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес» с использованием телефонной, интернет связи и путем SMS-оповещения. В случае исключения информации о Заявителе из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (утраты статуса субъекта малого и среднего предпринимательства), последний обязуется незамедлительно письменно проинформировать об этом ГАУ БО ЦОУ «Мой бизнес». Заявитель, обязуется возместить убытки, причиненные неисполнением данной обязанности, путем полного возмещения стоимости оказанных ему услуг.

Я

_____ (указывается Ф.И.О., адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), 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. 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.

_____/_____/_____
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: _____ / _____ /

(Ф.И.О и подпись сотрудника):

Вх. № _____ от « ____ » _____ 20 __ г.