|  |  |
| --- | --- |
| **Кобрендинг RU.jpg**  | **Автономная некоммерческая организация** **«Центр поддержки экспорта Брянской области** |
| ЗАЯВЛЕНИЕ (ЗАПРОС)на комплексную услугу по организации участия субъектов малого и среднего предпринимательства в международных выставочно-ярмарочных мероприятиях на территории Российской Федерации и за пределами территории в формате коллективного стенда**Базовые услуги:*** Подбор международного отраслевого выставочно-ярмарочного мероприятия для участия СМСП;
* Аренда выставочных площадей из расчета не менее 4 (четырех) квадратных метров на одного субъекта малого и среднего предпринимательства и (или) оборудования для коллективного и (или) индивидуального стенда и (или) застройку и сопровождение коллективного и (или) индивидуального стенда, в том числе включая разработку дизайн-проекта выставочного стенда, аккредитацию застройщика, изготовление конструкционных элементов стенда, транспортировку конструкционных элементов и материалов, монтаж, создание и демонтаж временной выставочной инфраструктуры стенда, оформление и оснащение стенда.

**Дополнительные услуги** *(отметьте знаком «X» нужное)***:*** подготовка сувенирной продукции с логотипами субъектов малого и среднего предпринимательства - участников международных выставочно-ярмарочных мероприятий на территории Российской Федерации и за пределами территории Российской Федерации, включая ручки, карандаши, флеш-накопители;
* поиск и подбор для субъектов малого и среднего предпринимательства - участников международных выставочно-ярмарочных мероприятий на территории Российской Федерации и за пределами территории Российской Федерации потенциальных иностранных покупателей из числа зарегистрированных на международных выставочно-ярмарочных мероприятиях на территории Российской Федерации и за пределами территории Российской Федерации;
* оплата регистрационных сборов за представителей субъектов малого и среднего предпринимательства;
* техническое и лингвистическое сопровождение переговоров в рамках выставочно-ярмарочного мероприятия, в том числе организацию последовательного перевода для участников из расчета не менее чем 1 (один) переводчик для 3 (трех) субъектов малого и среднего предпринимательства;

**При этом сообщаю следующие сведения:** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование предприятия****/Индивидуального предпринимателя** |  |
| **ИНН предприятия** |  | **Год регистрации** |  |
| **Год начала экспортной деятельности** |  | □ Мы планируем начать экспорт |
| **Входит ли в группу компаний** | * Нет
 | □ Да |
| **Адрес регистрации (юридический)** |  |
| **Адрес местонахождения (фактический)** |  |
| **Адрес сайта предприятия, язык сайта** |  |
| **Руководитель предприятия (должность,** **ФИО, № паспорта, серия, дата выдачи, орган выдавший)** |  |
| **Контактное лицо (ответственное за экспорт) (ФИО, должность)** |  |
| **Телефон контактного лица** |  |
| **E-mail контактного лица** |  |
|  | **факт за 2021 год** | **план на 2022год** |
| **Валовая выручка, руб.** |  |  |
| **Доля экспортной выручки в валовой выручке, %** |  |  |
| **Среднесписочная численность работников, чел.** |  |  |
| **Описание продукции, планируемой к экспорту** |  |
| **Классификация продукции (код ТН ВЭД)** |  |
| **Сфера применения продукции (отрасль деятельности потенциальных покупателей)** |  |
| **Целевые страны экспорта** |  |
| **Осуществлялись ли меры по охране или защите интеллектуальной собственности на целевых рынках?** |  Нет, не требуетсяНет, нужна консультация |
| **Портрет потенциальных партнеров /покупателей продукции на целевых рынках** |  |

 |
| **Заявитель (представитель заявителя) своей подписью подтверждает достоверность указанных в настоящем запросе (заявке) на получение услуг данных и дает согласие на участие в опросах АНО «ЦПЭБО», в том числе, проводимых с привлечением Исполнителей (Партнеров), предоставление информации о достижении целей получения услуг, в том числе, в рамках оказанной информационно-консультационной поддержки, а также предоставление информации, предусмотренной регламентом оказания конкретной услуги.** **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 АНО «ЦПЭБО» Заявитель, обязуется возместить убытки, причиненные неисполнением данной обязанности, путем полного возмещения стоимости оказанных ему услуг.** |
| **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.** |
| **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.**  **Заявитель в рамках оказанной информационно-консультационной поддержки, не возражает против предоставления информации справочно-информационного характера об услугах АНО "ЦПЭБО" с использованием телефонной, интернет-связи и путем SMS-оповещения.** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Генеральный директор / 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 Центра поддержки экспорта Брянской области**Запрос (заявку) принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись сотрудника): Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |