Директору АНО «Центр поддержки экспорта
Костромской области» И. Ю. Исакову

Заявка на предоставление экспортно-ориентированному СМСП комплексной услуги

Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя	
ИНН организации, при необходимости КПП	
ФИО представителя	
Должность представителя	
Телефон	
E-mail	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Наименование комплексной услуги	Организация и проведение межрегиональной бизнес-миссии
Наименование Бизнес-миссии, даты и место проведения	
Наименование дополнительной услуги (при необходимости)	Подготовка презентационных и других материалов в электронном виде и их перевод на английский язык и (или) язык потенциальных иностранных хозяйствующих субъектов
Языки для перевода	
Количество страниц формата А4	
Дата обращения	
Примечание	

Подтверждаю, что на дату подачи данной Заявки Заявитель:

не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительского кооператива), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

не является участником соглашений о разделе продукции;

не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии с законодательством Российской Федерации;

соответствует критериям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства в соответствии с условиями, предусмотренными Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Для регистрации принимается только оригинал полностью заполненной заявки, поданной в сроки подачи заявки.

Подтверждаю достоверность представленной в заявлении информации и право АНО «Центр поддержки экспорта Костромской области» запрашивать у нашего предприятия, а также в уполномоченных органах государственной власти и иных организациях (учреждениях) информацию, уточняющую представленные сведения.

Подпись Заявителя/представителя Заявителя:

М.П. _____ должность _____ подпись _____ расшифровка