ЗАЯВКА

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

(полное наименование субъекта малого/среднего предпринимательства или некоммерческой организации)

заявляет о своем намерении принять участие в тренинги по вопросам повышения эффективности ведения бизнеса и увеличения конкурентоспособности продукции и (или) услуги.

Общая информация:

|  |  |
| --- | --- |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата регистрации |  |
| Основной вид деятельности |  |
| Юридический адрес |  |
| Адрес осуществления деятельности |  |
| Руководитель (Ф.И.О.) |  |
| Телефон, факс |  |
| Электронная почта |  |
| Сайт |  |
| Информация об осуществляемой предпринимательской деятельности |  |

С правилами и условиями проведения тренинга ознакомлен и согласен.

Подтверждаю, что СМСП не является банкротом, не находится в стадии ликвидации и реорганизации, не имеет задолженности по заработной плате и налоговым выплатам на дату подачи Заявки.

Полноту и достоверность сведений, указанных в Заявке и прилагаемых к ней документах, подтверждаю.

Уведомлен о том, что субъекты малого/среднего предпринимательства, предоставившие недостоверные данные, не допускаются к участию в тренинге.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

М.П. (при наличии)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ Заявки \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. «\_\_\_» час. «\_\_\_» мин.

(заполняется Комитетом)