

**Центр поддержки предпринимательства
унитарной некоммерческой организации "Гарантийный фонд поддержки субъектов
малого и среднего предпринимательства Краснодарского края"**

г. Краснодар, ул. Трамвайная 2/6 тел.: 8800-707-07-11

АНКЕТА - ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление консультационных услуг
субъектам малого и среднего предпринимательства Краснодарского края (далее – СМСП)

Вид обратившегося СМСП:

- индивидуальный предприниматель
- юридическое лицо другой _____ (указать)

Полное наименование СМСП (с указанием организационно-правовой формы):

Отраслевая принадлежность:

Система налогообложения:

ИНН СМСП:

Ф.И.О. обратившегося лица (полностью), должность (заполняется на представителя СМСП):

Ф.И.О. руководителя СМСП:

Контактный телефон СМСП:

Адрес СМСП (регистрация)

Субъект РФ: Краснодарский край

Район:

Город (село, хутор и т.д.):

Электронная почта/Сайт (СМСП):

Наименование необходимой услуги:

Тема обращения (вопрос):

Откуда Вы узнали о Центре:

На получение информационных сообщений об услугах, оказываемых ЦПП и организациями-партнерами ЦПП:

- согласен; не согласен.

На регистрацию на Портале Бизнес-Навигатора МСП (<https://smbn.ru>)

- согласен; не согласен.

Информационные сообщения прошу присылать на:

- e-mail , указанный в настоящей анкете;
- телефон, указанный в настоящей анкете.

Для регистрации на Портале Бизнес-Навигатора МСП (<https://smbn.ru>) прошу использовать адрес электронной почты:

Руководитель СМСП (либо лицо, уполномоченное по доверенности, указанное в настоящей анкете) дает согласие на предоставление Гарантийному Фонду Краснодарского края после получения государственной поддержки по устному или письменному запросу сотрудника центра поддержки предпринимательства следующей информации:

- об обороте товаров (работ, услуг), производимых СМСП;
- о среднесписочной численности работников (без внешних совместителей), занятых у СМСП;
- о количестве вновь созданных рабочих мест СМСП.

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, лица (руководитель и представитель СМСП), указанные в настоящей анкете, подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты. 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.

Руководитель СМСП (либо лицо, уполномоченное по доверенности, указанное в настоящей анкете) подтверждает соответствие обратившегося за получением консультационных услуг СМСП, требованиям п. 3 и 4, ст. 14 Федерального закона от 24 июля 2007г. N209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации», что обратившийся СМСП не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом, участником соглашений о разделе продукции, нерезидентом Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации и не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса, производства и (или) реализации подакцизных товаров, а также добычу и (или) реализацию полезных ископаемых, за исключением общераспространенных полезных ископаемых.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СМСП:

_____/_____/_____
(Подпись, расшифровка)

РУКОВОДИТЕЛЬ СМСП:

_____/_____/_____
(Подпись, расшифровка)

М.П.

Дата:

"__" _____ 2017г.

Оцените, пожалуйста, удовлетворены ли Вы полнотой и доступностью предоставленной Вам информации?
(Выберите оценку по 5-бальной шкале, где 5 – наивысшая оценка)

1 2 3 4 5