|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Центр поддержки предпринимательства Республики Башкортостан** | | | | |
| **г.Уфа, ул. К. Маркса, 37** | | | | |
| **АНКЕТА – ЗАЯВЛЕНИЕ**  **на участие в бизнес-миссии**  **(для субъектов малого и среднего предпринимательства)** | | | | |
| *(выбранное поле отметить* ***Х****или* ***V****)* | | | | |
| **Вид обратившегося лица:** | |  | индивидуальный предприниматель |  |
|  |  |  | юридическое лицо |  |
| **Наименование (с указанием организационно-правовой формы):** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Отраслевая принадлежность:** | | | | |
|  | | | | |
| **Основные виды деятельности (с указанием кодов ОКВЭД):** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Среднесписочная численность (человек):** | | | | |
|  | | | | |
| **Категория субъекта предпринимательской деятельности:**  **□ микро предпринимательство (численность до 15 чел., годовая выручка до 120 млн. руб.)**  **□ малое предпринимательство (численность до 100 чел., годовая выручка до 800 млн. руб.)**  **□ среднее предпринимательство (численность до 250 чел., годовая выручка до 2 млрд. руб.)** | | | | |
| **ИНН/ОГРН (ИНН/КПП/ОГРН для юр. лица)** | | | | |
|  | | | | |
| **Контактный телефон:** | | | | |
| **Адрес юридический:** | | | | |
|  | | | | |
| **Адрес фактический**: | | | | |
|  | | | | |
| **Электронная почта/Сайт:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Лицо, указанное в настоящей анкете:**  - **выражают** свое согласие на размещение сведений в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей государственной поддержки. | | | | |
| **Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. (подпись и ФИО представителя)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  (подпись и ФИО руководителя юр.лица/ИП )    **М.П.** | | | | |