|  |
| --- |
| **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.** |