

Номер _____

Центр _____

Дата заполнения Заявки:

« ____ » _____ 2021 год

Данные заявителя: (ИП/ФЛ: ФИО, дата рожд., серия, номер пасп. ЮЛ: назв. орг-ии, ФИО директора; дата рожд., серия, номер пасп.)

ИНН _____

Адрес регистр _____

Адрес ведения деятельности _____

Конт.тел _____

E-mail: _____

Виды деятельности (ОКВЭД и расшифровка):

Заявка на получение услуг центра «Мой бизнес»

Прошу оказать индивидуальную консультацию по следующему вопросу: _____

(сформулируйте максимально подробно и развернуто вопрос, по которому Вы хотите получить консультацию)

да/нет <input type="checkbox"/>	Предоставляя свои персональные данные, Заявитель даёт согласие на обработку, хранение и использование своих персональных данных на основании ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.
да/нет <input type="checkbox"/>	Подтверждаем, что наше предприятие (индивидуальный предприниматель) зарегистрировано на территории Республики Карелия и включено в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства ФНС РФ

Заявитель

(статус заявителя, полномочия)

(подпись)

(расшифровка)

Сотрудник АО «КРРК»

(подпись)

(расшифровка)