

Приложение № 3
к Регламенту предоставления услуг
Центра поддержки
предпринимательства
НО «Алтайский фонд МСП»

НО «Алтайский фонд МСП»
**Центр поддержки
предпринимательства**

АНКЕТА

1. Наименование организации/предприятия _____

(полное наименование)

2. Дата и место государственной регистрации: _____

3. ИНН: _____

4. ОГРН: _____

4. Юридический адрес: _____

5. Почтовый адрес: _____

6. Телефон (_____) _____ Факс _____ E-mail _____

7. Официальный сайт _____

8. Учредители (Ф.И.О.) _____

9. Руководитель организации/предприятия (ИП) (Ф.И.О., телефон, e-mail) _____

10. Контактное лицо, для оперативного взаимодействия с ФПП (Ф.И.О., телефон, e-mail) _____

11. Осуществляет следующие виды экономической деятельности (с указанием кода по ОКВЭД, ОКПД): _____

12. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг): _____

13. Ключевые показатели деятельности организации за предшествующий год (отчётный период):

- Выручка от продажи товаров (работ/услуг) _____

- Численность работников _____

- Размер среднемесячной заработной платы _____

- Объем налоговых платежей, уплаченных в бюджеты и бюджеты государственных внебюджетных фондов _____

Достоверность представленных сведений гарантирую. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я выражаю согласие на обработку персональных данных.

Заполнению подлежат все строки, в случае отсутствия информации ставится прочерк.

<*> Представленная информация не разглашается, не передается в проверяющие и контролирующие органы и будет использоваться только для расчета показателей эффективности деятельности инфраструктуры поддержки.

Руководитель
организации (должность) _____

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)