**Заявка на оказание очных информационно-консультационных услуг**

**в центре развития предпринимательства «Новый Ростов» МКК РМФ ПП**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| г. Ростов-на-Дону | |  | |  |  |
| **Организационно-правовая форма Заявителя** (юрлицо, ИП, самозанятый/ гражданин, желающий организовать собственное дело) | | |  |
| **Наименование организации**/ **ФИО** предпринимателя, самозанятого, физического лица | | |  |
| **ФИО Заявителя** (представителя Заявителя) | | |  |
|  | |  |  | | --- | --- | | **ИНН заявителя**  (кроме физических лиц) |  |  * Место регистрации (проживания): город Ростов-на-Дону подтверждаю. * Сведения о получателе услуги внесены в единый реестр субъектов МСП. * Сведения о получателе услуги – самозанятом, содержатся на сайте https://npd.nalog.ru/check-status/.  |  |  | | --- | --- | | Контактный телефон |  | | Е-mail (при наличии) |  |   **Краткое содержание обращения для получения услуги:**   |  | | --- | |  |   **Согласие на обработку персональных данных предоставлено**.  **Поддержку получил:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Подпись ФИО Дата  **Информационно-консультационную поддержку оказал:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Подпись ФИО Дата | | |  |  |

*Срок оказания услуги по разработке бизнес-плана 45 (сорок пять) календарных дней с даты Заявки.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.*