|  |  |
| --- | --- |
| **Логотип ЦПЭ**  | **Автономная некоммерческая организация****«Центр поддержки экспорта Смоленской области»**214025, г. Смоленск, ул. Нормандии-Неман, 23, 2-й этаж.Телефон поддержки смоленских экспортеров: **67-20-90**[**www.export67.com**](http://www.export67.com) |

**Анкета получателя услуг Центра поддержки экспорта (ЦПЭ)**

Анкета, заполненная не полностью или некорректно, не рассматривается!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Полное наименование предприятия****/Индивидуального предпринимателя** |  |
| **2.** | **ИНН предприятия** |  |
| **3.** | **Руководитель предприятия (должность, ФИО) (полностью)** |  |
| **4.** | **Основная продукция (услуги) предприятия, коды ТН ВЭД (при наличии):** |  |
| **5.** | **Год начала экспортной деятельности** | указать | □ Мы планируем начать экспорт |
| **6.** | **Основные рынки сбыта** | указать страны, в которые поставляется Ваша продукция |
| **7.** | **Адрес предприятия (юридический)** |  |
| **8.** | **Сайт (при наличии)** |  |
| **9.** | **Контактное лицо, ответственное за экспорт (ФИО, должность)** |  |
| **10.** | **Телефон контактного лица**  |  |
| **11.** | **E-mail контактного лица** |  |
|  | **в 2017 году** | **в 2018 году (предварительная оценка)** |
| **12.** | **Оборот (выручка),****в тыс. руб.** |  |  |
| **13.** | **Среднесписочная численность работников** |  |  |

|  |
| --- |
| В соответствии со ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ от 27.07.2006, АНО «Центр поддержки экспорта Смоленской области», Департаменту инвестиционного развития Смоленской области и выражаю согласие получать информацию от АНО «Центр поддержки экспорта Смоленской области» по электронной почте. Согласен иметь страницу предприятия в каталоге экспортеров Смоленской области на сайте [www.export67.com](http://www.export67.com). Подтверждаю, что соответствую условиям, установленным статьей 4 Федерального закона от 24.07.2017 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон) и не отношусь к субъектам МСП, которым не может оказываться поддержка согласно части 3 статьи 14 Федерального закона. Подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.**Руководитель предприятия (Индивидуальный предприниматель)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО руководителя предприятия (индивидуального предпринимателя) полностью) (подпись)**М.П.** **Дата заполнения: «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.** |

Заполняется сотрудником ЦПЭ:

Анкета принята «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись сотрудника) (ФИО сотрудника)