|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору  АНО «Центр поддержки экспорта  Смоленской области»  **Астапенкову М.А.** |

**Заявка-направление на участие в мастер-классе**

Настоящим направляю работника:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО, должность работника |  | | |
| Телефон |  | e-mail |  |

на участие в очном мастер-классе по теме: **«Как получать максимум от участия в выставках»** **в г. Смоленск**и подтверждаю стаж его работы на занимаемой должности с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по настоящее время. дата приема на работу

При этом сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование предприятия**  **/Индивидуального предпринимателя** |  | | |
| **ИНН предприятия** |  | **Год регистрации** |  |
| **Год начала экспортной деятельности** | указать | □ Мы планируем начать экспорт | |
| **Входит ли в группу компаний** | □ Нет | □ Да | |
| **Адрес регистрации (юридический)** |  | | |
| **Адрес местонахождения (фактический)** |  | | |
| **Адрес сайта предприятия, язык сайта** |  | | |
| **Руководитель предприятия (ФИО, должность)** |  | | |
| **Контактное лицо (ответственное за экспорт) (ФИО, должность)** |  | | |
| **Телефон контактного лица** |  | | |
| **E-mail контактного лица** |  | | |

Подтверждаю, что наше предприятие:

* не находится в стадии ликвидации, реорганизации или банкротства (не подавал заявление в Федеральную налоговую службу заявления о государственной регистрации прекращения деятельности физического лица в качестве индивидуального предпринимателя); не осуществляет деятельность, запрещенную законодательством Российской Федерации, в том числе террористическую и/или экстремистскую; не аффилировано с АНО «Центр поддержки экспорта Смоленской области» и/или другим объектом инфраструктуры поддержки МСП на территории Российской Федерации; не является недобросовестным поставщиком в соответствии с реестром ФАС России; не включено в перечень неблагонадежных участников внешнеэкономической деятельности Банка России.
* не имеет просроченной задолженности по возврату в федеральный бюджет или бюджет субъекта Российской Федерации субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед федеральным бюджетом и бюджетом субъекта Российской Федерации.
* соответствует [статье 4](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A425467479A2Eb8M) Федерального закона от 24.07.2007 №209-ФЗ и не является субъектом малого и среднего предпринимательства, указанным в [частях 3](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A42546746982Eb9M), [4](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A425467469F2Eb2M) и [5 статьи 14](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A425467469F2Eb5M) Федерального закона от 24.07.2007 №209-ФЗ.

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, Департаменту промышленности и торговли Смоленской области, АО «Российский экспортный центр» и выражаю согласие получать информацию от АНО «Центр поддержки экспорта Смоленской области» по электронной почте, телефону и иным каналам связи. 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: «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.