|  |  |
| --- | --- |
| **Кобрендинг RU.jpg**  | **АНО «Центр поддержки экспорта Смоленской области»**214014, г. Смоленск, ул. Энгельса, 23.ИНН 6732143784 КПП 673201001ОГРН 1176733007186+7(4812) 67-20-90**export67.com** |

**Заявка на получение услуг Центра поддержки экспорта (ЦПЭ)**

Заявка, заполненная не полностью или некорректно, не рассматривается!

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения заявки:« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | Генеральному директоруАНО «Центр поддержки экспортаСмоленской области»**Антонюк А.В.** |

Прошу оказать услуги консультирования субъектов малого и среднего предпринимательства по условиям экспорта товара (работы, услуги) субъекта малого и среднего предпринимательства на рынок страны потенциального иностранного покупателя, а именно:

*Сформулируйте здесь подробно и развернуто вопрос, по которому Вы хотите получить консультацию*

Дополнительно сообщаю информацию о компании-заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
|  | **факт за 2021 год** | **план на 2022 год** |
| **Валовая выручка, руб.** |  |  |
| **Доля экспортной выручки в валовой выручке, %**  |  |  |
| **Среднесписочная численность работников, чел.** |  |  |
| **Описание продукции, планируемой к экспорту** |  |
| **Классификация продукции (код ТН ВЭД)** |  |
| **Сфера применения продукции (отрасль деятельности потенциальных покупателей)** |  |
| **Целевые страны экспорта** | указать страны, в которые поставляется Ваша продукция/или планируемые рынки сбыта |
| **Осуществлялись ли меры по охране или защите интеллектуальной собственности на целевых рынках?** | * Да
* Нет, не требуется
* Нет, нужна консультация
 |
| **Портрет потенциальных партнеров /покупателей продукции на целевых рынках** |  |

|  |
| --- |
| 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, что наше предприятие зарегистрировано на территории Смоленской области и включено в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства ФНС РФ. 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.\*- Заявку подписывает руководитель организации / индивидуальный предприниматель. |

**Заполняется сотрудниками ЦПЭ:**

Заявка получена «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись сотрудника) (ФИО сотрудника)

Заявка принята на исполнение / Заявка отклонена

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись сотрудника) (ФИО сотрудника)