***ВНИМАНИЕ!***

*Запрос оформляется на фирменном бланке организации*

*(индивидуального предпринимателя), с логотипом и контактными данными!*

*Если у Вашего предприятия нет утвержденной формы фирменного бланка, укажите в шапке запроса вместо этой надписи полное фирменное наименование Вашей организации (индивидуального предпринимателя), ИНН, ОГРН, адрес и контактные данные!*

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата заполнения заявки:**  **« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.** | Генеральному директору  АНО «Центр поддержки экспорта  Смоленской области»  **Астапенкову М.А.** |

**Заявка на получение услуг Центра поддержки экспорта**

Просим оказать услугу **по организации индивидуальной поездки предпринимателя за рубеж** *(ФИО, должность предпринимателя)* **в** *(город, страна)* в период с «\_\_\_\_» по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года *(укажите числа, месяц, год проведения)* с целью *(укажите цель проведения поездки)*.

При этом сообщаем следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Описание предлагаемых продукции / услуг |  |
| Целевая аудитория и рынки сбыта |  |
| Предварительная оценка спроса на продукцию в тот регион, в который планируется поездка |  |
| Предварительно проработанные контакты (в том числе соглашения о намерениях с потенциальными партнерами и покупателями предлагаемой продукции / услуг) |  |
| Опыт участия в выставках / бизнес-миссиях и результаты участия | *(укажите названия мероприятий и заключенные по их результатам контракты)* |
| Планируемые результаты поездки |  |
| Интернет-сайт (в том числе на иностранных языках) |  |
| Имеет ли организация (индивидуальный предприниматель) права и необходимые разрешения на продажу продукции / услуг в том регионе, в который планируется поездка |  |
| Бенефициарный владелец организации | *В соответствии со статьей 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 года №115-ФЗ юридическое лицо обязано располагать информацией о своих бенефициарных владельцах – физических лицах, которые, в конечном счете прямо или косвенно имеют преобладающее участие в капитале компании (25% и более).*  Не применимо для индивидуальных предпринимателей |
| Является ли организация (индивидуальный предприниматель) производителем предлагаемой продукции / услуг или его аффилированным лицом |  |
| Дополнительные сведения | *(если имеются)* |

К заявке прилагаем заполненную «Анкету получателя услуг Центра поддержки экспорта».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя\*) (подпись) (расшифровка)

М.П.

\*- Заявку подписывает руководитель организации / индивидуальный предприниматель.