|  |  |
| --- | --- |
| **Кобрендинг RU.jpg** | **АНО «Центр поддержки экспорта Смоленской области»**  214014, г. Смоленск, ул. Энгельса, 23.  ИНН 6732143784 КПП 673201001  ОГРН 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 директору  АНО «Центр поддержки экспорта  Смоленской области»  **Астапенкову М.А.** |

Прошу оказать услугу **по подготовке и экспертизе экспортного контракта.**

Дополнительно сообщаю информацию по существу вопроса:

*Сформулируйте здесь максимально подробно и развернуто требования к юридическому заключению по итогам экспертизы.*

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 2019 год** | | **план на 2020 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)