***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:**  **« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.** | Генеральному директору  АО «Корпорация развития Республики Карелия»  **Кувшиновой М.Н.** |

**Заявка на получение услуг Центра поддержки экспорта**

Просим оказать услугу **по поиску и подбору иностранного партнера для субъекта предпринимательства, а именно:**

□ поиск потенциальных покупателей продукции за рубежом,

□ налаживание связи с потенциальными иностранными партнерами, включая ведение коммерческой корреспонденции, первичные телефонные переговоры и (или) переговоры с использованием видеоконференцсвязи,

□ пересылку образцов продукции,

□ проверку деловой репутации потенциального партнера,

□ содействие в проведении деловых переговоров,

□ экспертизу экспортного контракта,

□ консультирование по логистическим и таможенным вопросам.

Отметьте нужные услуги и подробно и развернуто опишите товар, предполагаемый для экспорта, с приложением презентационных материалов, коммерческих предложений.

Дополнительные требования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаем, что наше предприятие зарегистрировано на территории Республики Карелия и включено в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства ФНС РФ.

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

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

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

М.П.

\*- Заявку подписывает руководитель организации / индивидуальный предприниматель.