***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  Фонда «Центр поддержки экспорта Республики Карелия» |

**Заявка на получение услуг Центра поддержки экспорта**

Просим оказать услугу **по организации участия** *(название организации*

*/ индивидуального предпринимателя)* **в реверсной бизнес-миссии (приеме иностранной делегации) из** *(укажите название иностранного государства)* в период с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года в г. Петрозаводск.

При этом сообщаем следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Описание предлагаемых продукции / услуг |  |
| Целевая аудитория и рынки сбыта |  |
| Предварительная оценка спроса на продукцию в том регионе, откуда прибывает иностранная делегация |  |
| 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 участия в мероприятии |  |
| Интернет-сайт (в том числе на иностранных языках) |  |
| Имеет ли организация (индивидуальный предприниматель) права и соответствующие разрешения на продажу предлагаемой продукции / услуг в том регионе, откуда прибывает иностранная делегация |  |
| 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)* |

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.