***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 поиску и подбору иностранного партнера для субъекта предпринимательства, а именно:**

**□ поиск и подбор потенциальных покупателей продукции** УКАЖИТЕ ЦЕЛЕВУЮ СТРАНУ ДЛЯ ПОИСКА**,**

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

□ пересылку образцов продукции,

□ формирование или актуализацию коммерческого предложения,

□ подготовку и (или) перевод на английский язык и (или) на язык потенциальных иностранных покупателей презентационных и других материалов;

□ содействие в создании на иностранном языке и (или) модернизации уже существующего сайта.

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.