***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.** | Фонд «Центр поддержки экспорта Республики Карелия» |

**Заявка на получение услуг Центра поддержки экспорта**

Просим оказать услугу «консультация по вопросу экспортной деятельности» по следующему вопросу:

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

Оказание услуги, ее оплата и приемка осуществляется на основании дополнительно заключенного Договора.

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» и текстовые и визуально-графические материалы, для размещения на сайте.

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

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

М.П.

\*- Заявку подписывает руководитель организации / индивидуальный предприниматель.