****

**Анкета-заявление**

**для вступления в Клуб экспортеров Республики Карелия**

Прошу принять меня в Клуб экспортеров Республики Карелия.

При этом сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование предприятия****/Индивидуального предпринимателя** |  |
| **ИНН предприятия** |  |
| **Год начала экспортной деятельности** |  | □ Мы планируем начать экспорт |
| указать |
| **Адрес местонахождения (фактический)** |  |
| **Представитель компании в Клубе экспортеров (ФИО, должность)** |  |
| **Телефон представителя**  |  |
| **E-mail представителя** |  |

|  |
| --- |
| 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, Фонду «Центр поддержки экспорта Республики Карелия», Министерству экономического развития Республики Карелия, Министерству промышленности и торговли Республик Карелия и выражаю согласие получать информацию от Фонда «Центр поддержки экспорта Республики Карелия» по электронной почте, телефону и иным каналам связи. Подтверждаю, что наше предприятие зарегистрировано на территории Республики Карелия 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. (при наличии)\*- Анкету подписывает руководитель организации / индивидуальный предприниматель. |

**Заполняется сотрудниками ЦПЭ:**

Анкета получена «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись сотрудника) (ФИО сотрудника)

Анкета принята / Анкета отклонена (нужное подчеркнуть)

Заявитель является субъектом МСП: да/ нет (нужное подчеркнуть)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись сотрудника) (ФИО сотрудника)