***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:** | Генеральному директору  Фонда «Центр поддержки экспорта Республики Карелия» |

**Заявка на получение услуг Центра поддержки экспорта**

Просим оказать комплексную услугу по организации и проведению реверсной бизнес-миссии с приемом делегации, состоящей из хозяйствующих субъектов Турецкой Республики, в г. Петрозаводск, Республика Карелия, в период с «21» по «23» мая 2024 года, в соответствии с требованиями, утверждёнными приказом Минэкономразвития России от 18.02.2021 № 77.

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».

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

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

М.П.

\*- Заявку подписывает руководитель организации / индивидуальный предприниматель.