Приложение 1

**Заявка**

**на включение в Реестр аккредитованных организаций Центра «Мой Бизнес» Республики Калмыкия**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Заявитель),
в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит принять настоящее заявление для участия в процедуре аккредитации и включении в Реестр аккредитованных организаций Центра «Мой Бизнес» Республики Калмыкия.

Сведения о государственной регистрации юридического лица / индивидуального предпринимателя / физического лица, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Регистрационный номер |
| ИНН |  |
| ОГРН/ОГРИП |  |

Реквизиты:

1. Юридический адрес, домашний адрес (для ИП, физического лица):

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

(почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)

2. Контактные данные:

Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

сайт (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Код ОКВЭД с расшифровкой (для юридического лица и индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель подтверждает, что:

- не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии
с законодательством Российской Федерации;

- отсутствует решение о ликвидации Заявителя юридического лица/индивидуального предпринимателя;

- отсутствует решение арбитражного суда о признании Заявителя – юридического лица/индивидуального предпринимателя банкротом и об открытии конкурсного производства;

- отсутствует решение о приостановлении деятельности Заявителя в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.

- о готовности в ходе оказания услуги предоставлять документы и разработанные материалы на бумажном носителе, а в случае необходимости в электронном виде, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью.

Услуги, которые Заявитель оказывает:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование услуги |
|  | *Например:* *•*  *Составление бизнес-плана**• Бухгалтерское сопровождение для СМСП*  |

Приложение:

1.

2.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись заявителя (ФИО)

(полномочного представителя Заявителя)

м.п. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.