**Заявка на оказание очных информационно-консультационных услуг**

**в центре развития предпринимательства «Новый Ростов» МКК РМФ ПП**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| г. Ростов-на-Дону |   |  |  |
| **Организационно-правовая форма Заявителя** (юрлицо, ИП, самозанятый/ гражданин, желающий организовать собственное дело) |   |
| **Наименование организации**/ **ФИО** предпринимателя, самозанятого, физического лица |  |
| **ФИО Заявителя** (представителя Заявителя) |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ИНН заявителя** (кроме физических лиц) |  |

* Место регистрации (проживания): город Ростов-на-Дону подтверждаю.
* Сведения о получателе услуги внесены в единый реестр субъектов МСП.
* Сведения о получателе услуги – самозанятом, содержатся на сайте https://npd.nalog.ru/check-status/.

|  |  |
| --- | --- |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail (при наличии) |  |

**Краткое содержание обращения для получения услуги:**

|  |
| --- |
|  |

**Согласие на обработку персональных данных предоставлено**.**Поддержку получил:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись ФИО Дата**Информационно-консультационную поддержку оказал:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись ФИО Дата |  |  |

*Срок оказания услуги по разработке бизнес-плана 45 (сорок пять) календарных дней с даты Заявки.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.*