Приложение № 2

 к приказу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. № 01-02/\_\_\_\_\_\_



**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года **<1>** № \_\_\_\_\_ **<2>**

Уведомляем о возможности предоставления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<3>** услуги \_\_\_\_\_\_\_\_ **<4>** в соответствии с заявкой на получение услуг от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ **<5>**.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Подпись ФИО Должность**<6>**

**<1>** Указывается дата формирования документа.

**<2>** Указывается исходящий номер документа.

**<3>** Указывается наименование услуги.

**<4>** Указывается наименование Заявителя.

**<5>** Указывается дата подачи и номер заявки на предоставление услуги.

**<6>** Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника.

****

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года **<1>** № \_\_\_\_\_ **<2>**

Уведомляем, что в соответствии с заявкой на получение услуг от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ **<3>** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<4>** услуга \_\_\_\_\_\_\_\_ **<5>** не может быть представлена по следующим причинам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<6>.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Подпись ФИО Должность**<7>**

**<1>** Указывается дата формирования документа.

**<2>** Указывается исходящий номер документа.

**<3>** Указывается дата подачи и номер заявки на предоставление услуги.

**<4>** Указывается наименование Заявителя

**<5>** Указывается наименование услуги

**<6>** Указывается причина отказа

**<7>** Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника.

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА**

**на получение консультационной услуги**

***для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Вид консультации** | * *выбрать необходимую консультацию*
* Консультация по вопросам правового обеспечения деятельности
* Консультация по налогообложению
* Консультация по вопросам поддержки сельскохозяйственных товаропроизводителей
* Консультация по подбору персонала, по вопросам применения трудового законодательства РФ
* Консультация по мерам государственной поддержки
* Консультация по программе «Сделано в Тульской области»
* Консультация по вопросам маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планированию
* Консультация по вопросам льготного кредитования, займов, субсидий
* Консультация о возможностях размещения в бизнес-инкубаторе
* Консультация по регистрации на Цифровой платформе МСП
* Консультация по вопросу участия в программах обучения
* Консультация по вопросу участия в мероприятиях
* Консультация по вопросам социального предпринимательства
* Проверка франшизы перед покупкой
 |
| **2.** | **Наименование организации/ИП** |  |
| **3.** | **ИНН организации/ИП** |  |
| **6.** | **Контактный телефон организации/ИП** |  |
| **7.** | **E-mail (при наличии)** |  |
| **8.** | **ФИО заявителя (полностью)** |  |
| **9.** | **Дата рождения руководителя** |  |
| **10.** | **Применение налога на профессиональный доход (только для ИП)** | да нет |
| **11.** | **Вопрос****(коротко описать суть вопроса, по которому необходима консультация)** |  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** |  |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации****(иное уполномоченное лицо)** |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ФИО)МП (при наличии) |

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА**

**на получение консультационной услуги**

***для физических лиц***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Вид консультации** | * *выбрать необходимую консультацию*
* Консультация по вопросам начала ведения собственного дела для физических лиц, планирующих осуществление предпринимательской деятельности
* Помощь в регистрации в качестве плательщика налога на профессиональный доход
* Подготовка пакета документов, необходимого для регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей
* Консультация по налогообложению
* Консультация по применению НПД для самозанятых граждан
* Консультация по подбору персонала, по вопросам применения трудового законодательства РФ
* Консультация по вопросам маркетингового сопровождения деятельности и бизнес-планированию
* Консультация по вопросам социального предпринимательства
* Консультация по вопросам поддержки сельскохозяйственных товаропроизводителей
* Консультация по вопросам льготного кредитования, займов, субсидий
* Консультация по мерам государственной поддержки
* Консультация по вопросу участия в программах обучения
* Консультации по вопросу участия в мероприятиях
 |
| **2.** | **ФИО заявителя (полностью)** |  |
| **3.** | **Дата рождения**  |  |
| **4.** | **Адрес регистрации** |  |
| **5.** | **Контактный телефон**  |  |
| **6.** | **E-mail (при наличии)** |  |
| **7.** | **Самозанятость** | да нет  |
| **8.** | **Вид деятельности****(если самозанятый)**  |  |
| **9.** | **Вопрос****(коротко описать суть вопроса, по которому необходима консультация)** |  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** |  |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
|  |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |
|  |  |  |  |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (ФИО) |

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг
(для юридических лиц)**

|  |
| --- |
| **Таблица 1. Общие данные** |
| **№** | **Требуемые сведения** | **Данные** |
| 1 | Наименование юридического лица |  |
| 2 | ИНН юридического лица |  |
| 3 | Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта) |  |
| 4 | Сайт/страница в социальных сетях |  |
| 5 | Паспортные данные руководителя (серия и номер) |  |
| 6 | Номер регистрации изобретения субъекта |   |
| 7 | Номер регистрации полезной модели субъекта |   |
| 8 | Номер регистрации промышленного образца субъекта |   |
| 9 | Номер регистрации товарного знака субъекта |   |
| 10 | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |   |

|  |
| --- |
| **Таблица 2. Структура собственности - Учредители/акционеры/пайщики с долей более 25% (заполняется только для организационно-правовых форм, отличных от Общества с ограниченной ответственностью)** |
| **№** | **Наименование/ФИО** | **ИНН** | **Доля в уставном капитале заявителя, %** |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| … |   |   |   |

Результаты скоринговой модели оценки СМСП прошу предоставить лично /по электронной почте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» зарегистрированному по адресу: г. Тула, ул. Кирова, 135, корп. 1, согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных,

ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц,

будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также на почтовый адрес: г. Тула, ул. Кирова, 135, корп. 1.

Подпись руководителя юридического лица

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

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА - анкета
субъекта малого и среднего предпринимательства на получение услуг
(для индивидуальных предпринимателей)**

|  |
| --- |
| **Таблица 1. Общие данные** |
| **№** | **Требуемые сведения** | **Данные** |
| 1 | ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| 2 | ИНН индивидуального предпринимателя |  |
| 3 | Контактное лицо (ФИО, должность, тел., электронная почта) |  |
| 4 | Сайт/страница в социальных сетях |  |
| 5 | Паспортные данные (серия и номер) |  |
| 6 | Дата рождения |  |
| 7 | Номер регистрации изобретения субъекта |   |
| 8 | Номер регистрации полезной модели субъекта |   |
| 9 | Номер регистрации промышленного образца субъекта |   |
| 10 | Номер регистрации товарного знака субъекта |   |
| 11 | Номер регистрации программы для ЭВМ, базы данных и топологии интегральных микросхем субъекта |   |

|  |
| --- |
| **Таблица 2. Данные о доходах и расходах** |
| **№** | **Наименование показателя** | **Отчетный период** | **Период, предшествующий отчетному** |
| 1 | Доходы, тыс. руб. |  |  |
| 2 | Расходы, тыс. руб. |  |  |

Результаты скоринговой модели оценки СМСП прошу предоставить лично /по электронной почте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

Предоставляя анкетные данные, согласен на предоставление услуг.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выражаю свое согласие с данными заявки-анкеты и выражаю акционерному обществу «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства», зарегистрированному по адресу: г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, а также а также Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» зарегистрированному по адресу: г. Тула, ул. Кирова, 135, корп. 1 согласие на обработку указанных в заявке-анкете персональных данных,

ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение одного года либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) действия с персональными данными включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц,

будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Корпорации: 109074 Москва, Славянская площадь, д. 4. стр. 1, а также на почтовый адрес: г. Тула, ул. Кирова, 135, корп. 1

Подпись индивидуального предпринимателя

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

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Журнал регистрации обращений по телефону «горячей линии»**

**за <месяц> <год>**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата и время фиксации обращения** | **ФИО абонента** | **Наименование организации** | **Вопрос** | **ИНН организации / Физического лица** | **Номер контактного телефона** | **Итог консультации** | **ФИО, принявшего обращение (оказавшего консультацию)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Журнал учета консультаций**

**за <месяц> <год>**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата и время фиксации обращения** | **Порядок обращения (лично/по телефону)** | **ФИО заявителя** | **Наименование организации** | **ИНН организации / Физического лица** | **Номер контактного телефона** | **Электронная почта** | **Самозанятый (да/нет)** | **Вид консультации (выбрать из раскрывающегося списка)** | **Вопрос** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА**

**на участие в обучающей программе**

***для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Обучающая программа** | * *выбрать необходимую обучающую программу*
* Мастерская бизнеса. Старт.
* Мастерская бизнеса. Старт 2.0.
* Мастерская бизнеса. Драйв.
* Мастерская бизнеса. Апгрейд.
* Азбука предпринимателя
* Школа предпринимательства
* Мама-предприниматель
* Иная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **2.** | **Наименование организации/ИП** |  |
| **3.** | **ИНН организации/ИП** |  |
| **4.** | **Контактный телефон организации/ИП** |  |
| **5.** | **Дата рождения руководителя** |  |
| **6.** | **E-mail (при наличии)** |  |
| **7.** | **Применение налога на профессиональный доход (только для ИП)** | да нет |
| **8.** | **ФИО участника обучающей программы** |  |
| **9.** | **Должность участника обучающей программы** |  |
| **10.** | **Контактный телефон участника обучающей программы** |  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** | **мления** |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
|  |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |
|  |  |  |  |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации****(иное уполномоченное лицо)** |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ФИО)МП (при наличии) |

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА**

**на участие в обучающей программе**

***для физических лиц/самозанятых***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Обучающая программа** | * *выбрать необходимую обучающую программу*
* Мастерская бизнеса. Старт.
* Мастерская бизнеса. Старт 2.0.
* Мастерская бизнеса. Драйв.
* Мастерская бизнеса. Апгрейд.
* Азбука предпринимателя
* Школа предпринимательства
* Мама-предприниматель
* Иная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **2.** | **ФИО (полностью)** |  |
| **3.** | **ИНН** |  |
| **4.** | **Дата рождения** |  |
| **5.** | **Адрес регистрации** |  |
| **6.** | **Контактный телефон** |  |
| **7.** | **E-mail (при наличии)** |  |
| **8.** | **Самозанятость** | да нет  |
| **9.** | **Вид деятельности****(если самозанятый)** |  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** |  |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
|  |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |
|  |  |  |  |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 (подпись) (ФИО)

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА**

 **на участие в мероприятии**

***для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей***

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование мероприятия** |  |
| **Дата проведения** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Наименование организации/ИП** |  |
| **2.** | **ИНН организации/ИП** |  |
| **3.** | **Контактный телефон организации/ИП** |  |
| **4.** | **E-mail (при наличии)** |  |
| **5.** | **Дата рождения руководителя** |  |
| **6.** | **Применение налога на профессиональный доход (только для ИП)** | да нет |
| **7.** | **ФИО участника мероприятия** |  |
| **8.** | **Должность участника мероприятия**  |  |
| **9.** | **Контактный телефон участника мероприятия** |  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** |  |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
|  |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |
|  |  |  |  |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации****(иное уполномоченное лицо)** |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ФИО)МП (при наличии) |

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА**

 **на участие в мероприятии**

***для физических лиц***

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование мероприятия** |  |
| **Дата проведения** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **ФИО (полностью)** |  |
| **2.** | **ИНН** |  |
| **3.** | **Дата рождения** |  |
| **4.** | **Адрес регистрации** |  |
| **5.** | **Контактный телефон** |  |
| **6.** | **E-mail (при наличии)** |  |
| **7.** | **Адрес регистрации** |  |
| **8.** | **Самозанятость** | да нет  |
| **9.** | **Вид деятельности****(если самозанятый)** |  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** |  |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
|  |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |
|  |  |  |  |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 (подпись) (ФИО)

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

**ЗАЯВКА**

**на участие в обучающей программе**

**для сотрудников субъектов МСП и индивидуальных предпринимателей**

***для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Обучающая программа** | * *выбрать необходимую обучающую программу*
* Пожарная безопасность
* Охрана труда
* Электробезопасность
* Гражданская оборона и ЧС
* Иная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **2.** | **Наименование организации/ИП** |  |
| **3.** | **ИНН организации/ИП** |  |
| **4.** | **Контактный телефон организации/ИП** |  |
| **5.** | **E-mail (при наличии)** |  |
| **6.** | **Дата рождения руководителя** |  |
| **7.** | **ФИО участника обучающей программы** |  |
| **8.** | **Должность участника обучающей программы** |  |
| **9.** | **Контактный телефон обучающей программы** |  |
| **10.** | **Применение налога на профессиональный доход (только для ИП)** | да нет  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** | **ения** |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
|  |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |
|  |  |  |  |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации****(иное уполномоченное лицо)** |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ФИО)МП (при наличии) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

 |
| **ЗАЯВКА****на предоставление услуги плательщику налога на профессиональный доход** |
| **Услуга** |  |
|  | наименование услуги |
| **Информация о заявителе** |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **ИНН** |  |
| **Адрес регистрации** |  |
| **Дата регистрации в качестве плательщика налога на профессиональный доход** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **E-mail (при наличии)** |  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** |  |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
|  |
| **3. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |
|  |  |  |  |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 (подпись) (ФИО)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\лого мой бизнес тула.jpg** | ***ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ******ЦЕНТРА «МОЙ БИЗНЕС»*** |
| ***Регистрационный номер******Дата*** ***Время*** ***ФИО сотрудника*** ***Подпись сотрудника******Решение по заявке***  | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

 |
| **ЗАЯВКА****на предоставление комплексной услуги** |
| **Услуга** |  |
|  | наименование услуги |
| **Информация о заявителе** |
| **Наименование организации (для юридических лиц) /Фамилия, имя, отчество (для индивидуальных предпринимателей)** |  |
| **Адрес регистрации** |  |
| **Адрес фактического осуществления деятельности** |  |
| **ИНН /КПП** |  |
| **ОГРН** |  |
| **Телефон** |  |
| **E-mail (при наличии)** |  |
| **Дата рождения руководителя организации / индивидуального предпринимателя** |  |
| **Фактический вид деятельности (по ОКВЭД)** |  |
| **Реализуемые товары, оказываемые услуги (укрупненные товарные группы)** |  |
| **ФИО ответственного за подготовку настоящей заявки** |  |
| **Контактный телефон ответственного за подготовку настоящей заявки** |  |

|  |
| --- |
| **1. Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.** |
| **2. Способ получения уведомления о возможности/невозможности предоставления услуги:** |  |
| * По электронной почте (при наличии)
* По почте
 |  |
|  |
| **3. Я уведомлен о том, что не подписание мной договора на оказание услуг в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты его направления по любым, в том числе не зависящим от меня причинам, означает мой односторонний добровольный отказ от получения услуги.** |
|  |
| **4. Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  | Я хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |  | Я НЕ хочу получать информацию Центра «Мой бизнес» Тульской области в виде email-сообщений и смс-сообщений |
|  |  |  |  |

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю достоверность информации и даю согласие следующему оператору персональных данных: **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на обработку** с целью проведения расширенной оценки (скоринга/прескоринга) количественных и качественных показателей деятельности, указанного в заявке юридического лица (Индивидуального предпринимателя) с использованием цифрового ресурса https://lkmsp.smbn.ru/ Акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919) (далее - Акционерное общество), адрес в пределах места нахождения: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, и получения услуг Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства», следующих категорий моих персональных данных:фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

**Я также даю согласие оператору персональных данных –** **Тульскому региональному фонду «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019)**, зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к. 1, офис 408, **на передачу (предоставление)** в Акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» (ОГРН 1147711000040, ИНН 7750005919), зарегистрированному по адресу: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4. стр. 1, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), должность, место работы, контактные данные (номер служебного телефона, адрес служебной электронной почты).

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящей заявки-анкеты в течение 3 (трех) лет либо до даты подачи письменного заявления об отзыве настоящего согласия;

2) обработка персональных данных включают в себя следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

3) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться смешанным способом, включающим в себя автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных, только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Тульский региональный фонд «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019) полномочий и обязанностей;

4) требование об отзыве настоящего согласия направляется в виде соответствующего письменного заявления на почтовый адрес Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства» (ОГРН 1137154029980, ИНН 7106528019), зарегистрированному по адресу: 300004, г. Тула, ул. Кирова, д. 135, к.1, оф. 408, Тел.: 8-4872-25-98-31.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации****(иное уполномоченное лицо)** |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (ФИО)МП (при наличии) |