|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ГБУ РА «Центр развития туризма и предпринимательства Республики Алтай»  **Центр поддержки предпринимательства** |

Заявка на предоставление

услуг по направлению деятельности

Центра поддержки предпринимательства

Прошу принять настоящую заявку на предоставление услуг по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства:

на оказание услуг по проведению обучающих курсов для субъектов малого и среднего предпринимательства включающих индивидуальных предпринимателей и собственников юридических лиц, зарегистрированных и осуществляющих деятельность на территории Республики Алтай, и их сотрудников по программе «Учет маркированной обуви, табачной продукции, лекарственных препаратов – настройка 1С: розницы, а также в торговых решениях Атол, Эватор, Штрих-М»

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование СМСП)

– не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

– не являются участником соглашения о разделе продукции;

– не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

– не находится в процедуре конкурсного производства (в отношении индивидуальных предпринимателей – в процедуре реализации имущества гражданина) и в процессе ликвидации или реорганизации.

С условиями Регламента о предоставлении услуг ГБУ РА «Центр развития туризма и предпринимательства Республики Алтай» субъектам малого и среднего предпринимательства по направлению деятельности Центра поддержки предпринимательства ознакомлен.

Руководитель

организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года