Приложение 2

к Объявлению № СИ-20 от 19.01.2021 г.

Бланк  
организации

***(форма анкеты для юридических лиц индивидуальных предпринимателей)***

Руководителю

Автономной некоммерческой организации

«Центр поддержки предпринимательства

и развития экспорта Оренбургской области»

Е. Г. Батуриной.

Заявка – анкета

Прошу рассмотреть заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование юридического лица)

на заключение договора на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать конкретное наименование товаров, работ, услуг)

по предмету Технического задания, на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

(указать сумму)

**Анкета – резюме**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Ф.И.О., должность руководителя, контактные данные (телефон, факс, e-mail) |  |
| ИНН |  |
| Основные виды деятельности в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ/ЕГРИП |  |
| **Информация о соответствии критериям отбора**  (указать наименование юридического лица) | |
| **Наименование критерия отбора** | **Информация о соответствии**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать наименование юр. лица)  **критерию отбора** |
| **1.** **Максимальная стоимость одной консультации** | *Указать цену 1 консультации* |
| **2. Дополнительное количество поставляемого товара**  *(дополнительный объем выполнения работы/ оказания услуги) по сравнению с установленными ТЗ, предлагаемые Исполнителем\** | *Указать дополнительное*  *количество поставляемого товара (дополнительный объем выполнения работы / оказания услуги) по сравнению с установленными ТЗ, предлагаемые Исполнителем* |
| **3.Опыт по выполнению аналогичных требованиям ТЗ работ, оказанию услуг**  *(подтверждается приложенными копиями договоров и актов выполненных работ (оказанных услуг), или иными документами (в том числе копиями соглашении, листов регистрации и др.), фотографиями и видеоматериалами, подтверждающими наличие опыта по выполнению аналогичных требованиям ТЗ работ, оказанию услуг)* | *Указать реквизиты, наименование и приложить к заявке-анкете копии договоров и актов выполненных работ (оказанных услуг) или иных документов (в том числе копии соглашений, листов регистрации и др.), видеоматериалы, фотографии, подтверждающие наличие опыта по выполнению аналогичных требованиям ТЗ работ, оказанию услуг* |
| **4. Деловая репутация**  *(подтверждается приложенными к анкете-заявке копиями наград, рекомендательных и благодарственных писем, выданных:*  *- органами государственной власти РФ, местного самоуправления РФ;*  *- российскими государственными и муниципальными учреждениями;*  *- российскими государственными корпорациями;*  *- российскими организациями, официально уполномоченными на проведение муниципальных, региональных или федеральных конкурсов;*  *- российскими организациями, образующими инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства)* | 1. *Указать наименования наград, рекомендательных и благодарственных писем, вы­данных:*  * *органами государственной власти РФ, местного самоуправления РФ;* * *- российскими государственными и муниципальными учреждениями;* * *российскими государственными корпорациями;* * *российскими организациями,* * *официально уполномоченными на проведение муниципальных, региональных или федеральных конкурсов;* * *российскими организациями, образующими инфраструктуру поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства.*   *Приложить к заявке- анкете копии указанных наград, рекомендательных и благодарственных писем.* |
| **5. Штат квалифицированных сотрудников Участника процедуры отбора исполнителей, обладающих необходимой компетенцией для надлежащего исполнения договора в соответствии с ТЗ**  *(подтверждается копиями документов,*  *свидетельствующих о трудовых правоотношениях между указанными лицами и Участником процедуры отбора исполнителей, а также документов, подтверждающих образование и квалификацию указанных лиц)* \* | *1. Указать штатный состав квалифицированных сотрудников, обладающих необходимой компетенцией для надлежащего исполнения договора в соответствии с ТЗ.*  *2. Приложить к заявке- анкете копии документов, подтверждающих образование и квалификацию указанных лиц.* |

***\* Информация по соответствию Участника процедуры отбора исполнителей критериям указывается только по критериям, которые предусмотрены Объявлением о закупке товаров (работ, услуг) и в соответствии с требованиями***

***такого Объявления и приложением №1 Техническое задание.***

Настоящей заявкой даю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на 5 (пять) лет с момента подписания настоящего документа. Персональные данные, в отношение которых дается данное согласие, включают данные, указанные в настоящем документе.

Настоящим также подтверждаю, что в отношении

(указать наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

*- имеется правоспособность на заключение договора соответствует действующему законодательству Российской Федерации;*

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

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

*- не проводится ликвидация юридического лица и отсутствует решение арбитражного суда о признании юридического лица или индивидуального предпринимателя несостоятельным (банкротом) и об) открытии конкурсного производства;*

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

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

*- не находится в состоянии конфликта интересов с Заказчиком, при этом конфликтом интересов являются случаи, при которых руководитель Заказчика, член Комиссии по отбору исполнителей, руководитель Центра, иной сотрудник Заказчика состоят в браке с физическими лицами, являющимися выгодоприобретателями, единоличным исполнительным органом хозяйственного общества (директором, генеральным директором, управляющим, президентом и другими), членами коллегиального исполнительного органа хозяйственного общества, руководителем (директором, генеральным директором) учреждения или унитарного предприятия либо иными органами управления юридических лиц - Участников процедуры отбора исполнителей, с физическими лицами, в том числе зарегистрированными в качестве индивидуального предпринимателя.*

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

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

*- участниками процедуры отбора исполнителей не являются близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами), усыновителями или усыновленными указанных физических лиц. Под выгодоприобретателями для целей настоящего пункта понимаются физические лица, владеющие напрямую или косвенно (через юридическое лицо или через несколько юридических лиц) более чем десятью процентами голосующих акций хозяйственного общества либо долей, превышающей десять процентов в уставном капитале хозяйственного общества.*

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

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

*- При намерении заключения договора на оказание услуг с Заказчиком Автономной некоммерческой организацией «Центр поддержки предпринимательства и развития экспорта Оренбургской области», обязуюсь не предоставлять услуги субъектам МСП в случае, если мы состоим в одной группе лиц, определенных в соответствии с ФЗ «О защите конкуренции» № 135-ФЗ от 26.07.2006.*

Приложения:

1. Копия выписки из ЕГРЮЛ / ЕГРИП (с информацией на дату направления предложения (заявки)) – на\_\_\_ л. в экз.
2. Копии документов, подтверждающих полномочий лица, подписавшего заявку — анкету на \_\_\_\_ л. в экз.
3. Иные документы - на л. в экз.

ФИО руководителя подпись расшифровка

М.П.

*(при наличии)*

Приложение №2

к Договору возмездного оказания услуг

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма**

Журнал учёта лиц, получивших консультационные услуги

по договору возмездного оказания консультационных услуг №\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в период с даты подписания договора по 15.04.2021 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата, оказания консультации** | **Наименование юр. лица/ИП/ФИО физ. лиц** | **Статус ИП, ООО, физ. лицо** | **ИНН** | **ОКВЭД** | **адрес, телефон** | **e-mail** | **Краткое содержание консультации/услуги** | **Форма оказания (устно и/или письменно)** | **ФИО исполнителя** | **Направление консультации** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Итого оказано консультаций:

Консультации для физических лиц, планирующих осуществление предпринимательской деятельности - \_\_\_\_\_ шт.

Количество субъектов СМП, получивших поддержку - \_\_\_

Количество физических лиц, получивших поддержку - \_\_\_

К журналу прилагается дополнительная отчетность в соответствии с Техническим заданием (Приложение 1)

к Договору №\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

**Заказчик:**

М.П.

**Исполнитель:**

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Конец формы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель Исполнитель

АНО «Центр поддержи предпринимательства

и развития экспорта Оренбургской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Е. Г. Батурина / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. М.П.

Приложение №3

к Договору возмездного оказания услуг

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма**

Автономная некоммерческая организация «Центр поддержки предпринимательства и развития экспорта Оренбургской области»

Проект социальных инноваций

|  |
| --- |
| **Адрес: 460000, г. Оренбург, Шарлыкское шоссе, 1/2, МОЛЛ «Армада», 6 галерея, центр «Мой бизнес»**  **Тел.: 8 800 200 1445** |

**ЗАПРОС НА ПОЛУЧЕНИЕ УСЛУГИ**

*Пожалуйста, заполните форму заявки печатными буквами (разборчиво).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **ФИО заявителя**  (полностью) |  |
| **2.** | **Вид мероприятия/ услуги** |  |
| **3.** | **Наименование организации/**  **индивидуального предпринимателя** |  |
| **4.** | **Адрес организации** |  |
| **5.** | **ИНН организации/индивидуального предпринимателя** |  |
| **6.** | **Контактный телефон:**  **(указать обязательно)** |  |
| **7.** | **E-mail: (указать обязательно)** |  |
| **8.** | **Категории социального предпринимательства** |  |

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, указанные в настоящем Запросе, своей подписью подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

\_Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись и ФИО руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Конец формы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель Исполнитель

АНО «Центр поддержи предпринимательства

и развития экспорта Оренбургской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Е. Г. Батурина / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. М.П.

Приложение №4

к Договору возмездного оказания услуг

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма**

**Анкета субъекта МСП, получившего услугу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.Полное наименование субъекта предпринимательства (ФИО индивидуального предпринимателя /физического лица):

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

2. ИНН / ОГРН (юр. лицо) / ОГРНИП (индивидуальный предприниматель):

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

3. Контактные данные:

ФИО представителя и должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Тел (рабочий, мобильный):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Какова среднесписочная численность работников субъекта предпринимательства:

на 1 января 2020 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

на 1 января 2021 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

на 1 января 2022 года (план)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5. Укажите оборот субъекта предпринимательства:

за 2020 год\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

за 2021 год (план)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6. Количество вновь созданных рабочих мест:

в 2020 году\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

в 2021 году (план)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;.

7. Количество сохраненных рабочих мест:

в 2020 году\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

в 2021 году (план)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;.

8. Отзыв о результатах консультации (заполняется собственноручно субъектом МСП после оказания услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

9. Откуда вы узнали о Центре:

* Сайт
* Печатные издания
* Социальные сети
* Объявление
* Другое (написать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­

10. Согласны ли Вы получать информацию о проводимых Центром поддержки предпринимательства Оренбургской области мероприятиях:

 Да, по электронной почте;

 Нет.

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, указанные в настоящей Анкете, своей подписью подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись и ФИО руководителя)

**Благодарим Вас за Ваши ответы!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Конец формы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель Исполнитель

АНО «Центр поддержи предпринимательства

и развития экспорта Оренбургской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Е. Г. Батурина / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. М.П.