ЗАЯВКА

на участие в ежегодном областном конкурсе

«Экспортер года

Еврейской автономной области»

В связи с объявлением о проведении ежегодного конкурса «Экспортер года Еврейской автономной области» прошу включить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

в список участников конкурса в номинации

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

Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  |
| Основные виды экономической деятельности  (с указанием кодов ОКВЭД) |  |
| Коды ТН ВЭД |  |
| Экспортируемая продукция |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс |  |
| Сайт |  |
| Электронная почта |  |
| Контактное лицо, ответственное за подготовку документов |  |
| География поставок\* |  |
| Темп прироста объема реализованной экспортной продукции в текущем году (по сравнению с предыдущим годом)\*\* |  |
| Количество созданных рабочих мест\* |  |
| Наличие сертификатов (происхождения товара, сертификатов систем менеджмента качества на соответствие международным стандартам)\* |  |
| Участие в международных выставочно-ярмарочных мероприятиях в России и за рубежом\* |  |
| Номенклатура экспортной продукции/услуг – количество экспортируемых позиций согласно коду ТН ВЭД (6 знаков) либо видов работ (услуг), согласно ОКВЭД (уровень группа 4 знака) \* |  |
| Степень передела экспортной продукции\* |  |
| Количество услуг, полученных от ЦПЭ Фонда за 2020 год, единиц |  |

\* - за последние три года для номинаций «Экспортер года в сфере промышленности» и «Экспортер года в сфере агропромышленного комплекса»;

- за год, предшествующий проведению конкурса для номинации «Прорыв года»;

\*\* для номинаций «Экспортер года в сфере промышленности» и «Экспортер года в сфере агропромышленного комплекса»

Подтверждаю, что организация является СМСП в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации»; зарегистрировано на территории Еврейской автономной области и включено в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства ФНС РФ.

Достоверность представленных сведений подтверждаю. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку персональных данных.

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

(должность руководителя) (подпись) (расшифровка)