**Извещение о приеме заявок**

Прием заявок от субъектов малого и среднего предпринимательства (далее – субъекты МСП) Республики Адыгея на получение поддержки в выставочно-ярмарочных мероприятиях проводится в рамках реализации «Создание, развитие и обеспечение деятельности инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства» подпрограммы «Развитие малого и среднего предпринимательства» государственной программы Республики Адыгея «Развитие экономики», утвержденной Постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 17 ноября 2016 года № 211.

Перечень выставочно-ярморочных мероприятий

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Название мероприятия | Даты проведения мероприятия |
| 1 | Юбилейный форум малого и среднего бизнеса регионов стран-участниц ШОС и БРИКС в Республике Башкортостан (г. УФА) | с 26.09.2019  по 27.09.2019 |
| 2 | 31-я международная выставка «Мебель, фурнитура и обивочные материалы» (г. Москва) | с 18.11.2019  по 22.11.2019 |

**2. Организатор:**

Автономная некоммерческая организация «Центр поддержки предпринимательства Республики Адыгея», Центр «Мой бизнес».

**3. Срок оказания услуги:** согласно договору.

**4. Порядок, место и срок представления заявок:**

Прием заявок осуществляется в период:

- по пункту 1 Переченя выставочно-ярморочных мероприятий, участие в которых является предметом отбора с «18» сентября 2019 года по «19» сентября 2019 года;

- по пунктам 2 Переченя выставочно-ярморочных мероприятий, участие в которых является предметом отбора с «18» сентября 2019 года по «19» сентября 2019 года.

Прием заявок осуществляется с (с 09:30 до 17:00 с понедельника по пятницу включительно, перерыв на обед с 13:00 до 14:00) нарочным способом субъектом МСП по адресу фактического местонахождения Автономной некоммерческой организации «Центр поддержки предпринимательства Республики Адыгея» либо по адресу электронной почты.

**7. Контактные данные:**

Адрес фактического местонахождения Автономной некоммерческой организации «Центр поддержки предпринимательства Республики Адыгея»: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Пионерская, 324, адрес электронной почты: cpp\_01@mail.ru.

**ЗАЯВКА**

на участие в выставочно-ярмарочных мероприятиях

Прошу принять настоящую заявку на участие в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства Республики Адыгея на получение услуги (указать вид услуги):

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

Ожидаемый эффект (цель) от предоставленной услуги:

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

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

Сведения о государственной регистрации:

ИНН/КПП/ОГРН (*для юридического лица*), ИНН/ОГРНИП (*для индивидуального предпринимателя)*

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

4. Контактный телефон, факс, e-mail, контактное лицо:

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

*Заявитель* ***дает согласие*** *на обработку, использование, распространение (включая передачу, размещение персональных данных в информационных системах, информационно-телекоммуникационных сетях, в том числе в сети Интернет, ознакомление с персональными данными неопределенного круга лиц) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».*

*Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения реестра субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 24 июля 2007 года № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |
| М.П. |  | «18» сентября 2019 г. |