

**Заявка на предоставление экспортно-ориентированному СМСП комплексной услуги**

Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя	
ИНН организации, при необходимости КПП	
ФИО представителя	
Должность представителя	
Телефон	
E-mail	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Наименование комплексной услуги	Сопровождение экспортного контракта
Предмет контракта	
Страна (макрорегион) экспорта	
Наименование дополнительной услуги (при необходимости)	Адаптация и перевод упаковки товара, перевод текста экспортного контракта, других материалов на английский язык и (или) язык иностранного покупателя, а также перевод материалов, содержащих требования иностранного покупателя товаров (работ, услуг), на русский язык
Языки для перевода	
Количество страниц формата А4	
Наименование дополнительной услуги (при необходимости)	Содействие в приведении продукции и (или) производственного процесса в соответствие с требованиями, предъявляемыми на внешних рынках для экспорта товаров (работ, услуг) (сертификация)
Производимые товары	
Коды ТН ВЭД	
Наименование документа, необходимого для экспорта товаров	
Дата обращения	
Примечание	

**Подтверждаю, что на дату подачи данной Заявки Заявитель:**

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

не является участником соглашений о разделе продукции;

не осуществляет предпринимательскую деятельность в сфере игорного бизнеса;

не является в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии с законодательством Российской Федерации;

соответствует критериям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства в соответствии с условиями, предусмотренными Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

Подтверждаю достоверность представленной в заявлении информации и право АНО «Центр поддержки экспорта Костромской области» запрашивать у нашего предприятия, а также в уполномоченных органах государственной власти и иных организациях (учреждениях) информацию, уточняющую представленные сведения.

Подпись Заявителя/представителя Заявителя:

\_\_\_\_\_  
М.П.

должность

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка