

ФОРМА

*Приложение № 1
к Форме заявки на участие
в программе развития субъектов
малого и среднего
предпринимательства*

ФОРМА АНКЕТЫ СУБЪЕКТА МСП

Дата заполнения

« ____ » _____ 20__ г.

I РАЗДЕЛ: ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Наименование юридического лица/	
Имя, фамилия, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	
ИНН/КПП	
ОГРН (ОГРНИП)	
Сфера деятельности (основной код ОКВЭД с расшифровкой)	
Дата регистрации	
Адрес для направления корреспонденции	
Фактический адрес	
Телефон / факс	
Сайт	
Адрес электронной почты	
Контактное лицо:	
- ФИО	
- Должность	
- Тел./факс	

- Электронная почта		
II РАЗДЕЛ: СТРУКТУРА СОБСТВЕННОСТИ		
Учредители / акционеры / пайщики		
Наименование / ФИО	ИНН / КПП	Доля в уставном капитале заявителя, %
III РАЗДЕЛ: ОПИСАНИЕ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ		
Размер уставного капитала, тыс. руб. (для юридических лиц)		
Возраст предприятия, лет		
Краткое описание производимых товаров (выполняемых работ, оказываемых услуг)		
Среднесписочная численность работников за предшествующий год, ед.		
Совмещение должностей собственника, руководителя и/или главного бухгалтера	Да/нет	
Наличие филиалов, представительств	Да/нет	Адрес филиала/представительства:
Является резидентом территории специального налогового регулирования	Да/нет	
Наличие у предприятия зарегистрированного товарного знака/марки/бренда	Да/нет	Дата, номер государственной регистрации:

Наличие у предприятия зарегистрированной интеллектуальной собственности (на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, программы для ЭВМ и т.д.)	Да/нет	На что выдан, дата, номер государственной регистрации, срок действия:
Общая обеспеченность территорией и производственными площадями, %		
Наличие оборудования в собственности предприятия, включая оборудование в лизинге	Да/нет	
Наличие современного высокопроизводительного оборудования в возрасте до 3 лет	Да/нет	
Наличие автоматизированного оборудования	Да/нет	
Наличие полностью амортизированного оборудования	Да/нет	
Внедрена система менеджмента качества	Да/нет	

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

/ _____ /

М.П. (при наличии)