**Приложение № 1**

**Заявка-соглашение**

на предоставление комплексной услуги ГАУ РС(Я) «Центр «Мой бизнес»

Дата заполнения заявки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наименование организации / ИП\* |  | |
| 2 | ФИО заявителя\*: |  | |
| 3 | ИНН\*: |  | |
| 5 | Муниципальный район\*: |  | |
| 6 | Адрес\*: |  | |
| 7 | Контактный телефон\* |  | |
| 8 | E-mail\*: |  | |
| 9 | Перечень комплексных услуг **(выбрать только одну из предложенных!)** | Комплексная услуга по созданию франчайзинговых пакетов для региональных предпринимателей на основе их успешно работающего бизнеса (создание и проработка элементов региональных франшиз - предупаковка) | □ |
| Комплексная услуга по проведению образовательных мероприятий по франчайзингу, в том числе оказание консультационных услуг | □ |

\*настоящей подписью подтверждаю, что предоставленные мною данные являются достоверными и не возражаю против проведения проверки достоверности и полноты, предоставленных мною сведений

\*Настоящей подписью Заявитель в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даёт свое согласие на обработку, использование, распространение Государственным автономным учреждением Республики Саха (Якутия) «Центр «Мой бизнес»., в том числе для направления Заявителю аналитических материалов и информирование Заявителя о предстоящих мероприятиях.

\*Настоящей подписью Заявитель подтверждает, что ознакомлен и согласен со всеми условиями и Регламентом оказания комплексных услуг СМСП ГАУ РС(Я) "Центр «Мой бизнес»

\*Дополнительно подтверждаю, что по факту оказания предусмотренной настоящей заявкой поддержки **от** ГАУ РС(Я) «Центр «Мой бизнес» обязуюсь предоставлять информацию по запрашиваемым по­казателям финансово-хозяйственной деятельности, а также в случае запроса ГАУ РС(Я) «Центр «Мой бизнес» все необходимые доку­менты (в зависимости от наличия данных форм и справок) в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента направления соответствующего запроса ГАУ РС(Я) «Центр «Мой бизнес»

**Руководитель юридического лица/ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)\* (расшифровка)**

**М.П**.