**Заявка-анкета на оказание услуги**

Раздел 1. Информация о заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявки |  |
| ФИО заявителя (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес |  |
| Телефон |  |
| Электронная почта |  |
| Наименование организации/индивидуального предпринимателя/К(Ф)Х |  |
| Руководитель организации |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Сфера деятельности |  |
| Стадия предпринимательской деятельности |  |
| Направление поддержки |  |
| Сайт |  |

Раздел 2. Сведения об услугах

Прошу оказать услугу (в соответствии с перечнем предоставляемых услуг Центра):   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Желаемая форма получения: лично

по электронной форме

по телефону

Прошу ответить на дополнительные вопросы в рамках запрашиваемой Услуги:

Вопросы отсутствуют.

Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем документе, а также свое согласие на обработку предоставленных персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО) М.П. (при наличии)

Услугу получил в полном объеме. Претензий и замечаний не имею.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (подпись) (ФИО) М.П. (при наличии)