**Заявка на предоставление услуг**

Прошу принять настоящее заявление на предоставление услуги/услуг:

1.Проведение технического (технологического, энергетического – на выбор) аудита производства.

Приложение №1 к Заявке на предоставление услуг – Техническое задание на выполнение работ технического аудита.

1. Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование и организационно-правовая форма юридического лица /*

*Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

2. Сокращенное наименование юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Сведения о государственной регистрации юридического лица /индивидуального предпринимателя:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Регистрационный номер | Номер свидетельства | Дата выдачи | Кем выдано |
| ИНН |  |  |  |  |
| ОГРН/ОГРИП |  |  |  |  |

4. Реквизиты:

4.1. Юридический адрес, домашний адрес (*для индивидуального предпринимателя)*:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)*

4.2. Фактический адрес:

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

*(почтовый индекс, район, город, населенный пункт, улица, номер дома, корпус, квартира, офис)*

4.3. Банковские реквизиты:

Расчетный счет:

Наименование Банка:

БИК:

Корреспондентский счет:

4.4. Контактные данные:

Контактное лицо:

Телефон:,

e-mail:[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:vicamed@list.ru), сайт (при наличии): www.

5. Место осуществления предпринимательской деятельности г. Иваново

6. Краткая справка о деятельности субъекта МСП:

# 6.1. Код ОКВЭД с расшифровкой

6.2. Данные организации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год |
| Среднесписочная численность, человек |  |  |  |  |
| Объем годовой выручки от продажи товаров, работ услуг (без учета НДС и акцизов), тыс. руб. |  |  |  |  |
| Объем налогов, сборов, страховых взносов, уплаченных в бюджет (без учета НДС), тыс. руб. |  |  |  |  |
| Объем инвестиций в основной капитал, тыс. руб. |  |  |  | - |
| Средняя заработная плата на одного работника, тыс. руб. |  |  |  |  |

6.3. Используемая субъектом система налогообложения –

6.4. Код ОКПД с расшифровкой\_

6.5. Наименование выпускаемой продукции:

1.

2.

6.6. Заявитель подтверждает, что

- зарегистрирован и осуществляет свою деятельность на территории Ивановской области,

- является субъектом малого и среднего предпринимательства в соответствии с требованиями Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации",

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

- не имеет задолженности по уплате налогов, сборов, пеней и штрафов за нарушение законодательства Российской Федерации о налогах и сборах;

- отсутствует решение о ликвидации *Заявителя* – *юридического лица*;

*-* отсутствует решение арбитражного суда о признании *Заявителя – юридического лица/индивидуального предпринимателя* банкротом и об открытии конкурсного производства;

- отсутствует решение о приостановлении деятельности Заявителя в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях*.*

6.7. Заявитель предоставляет сведения о составе участников юридического лица и их долях в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) юридического лица:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учредители | Количество | Доля, % | |
| Физические лица |  |  | |
| Юридические лица\* |  |  | |
| в том числе (указывается юридические лица, являющиеся учредителями/участниками Субъекта МСП): | | | |
| Наименование Юридического лица | | Доля\*, % | Принадлежность к МСП (Да/Нет) |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| *\*- Доли ЮЛ в уставном капитале указываются по каждому учредителю с указанием их принадлежности к субъектам малого и среднего предпринимательства.* | | | |

6.8. Заявитель обязуется один раз в 6 месяцев с даты подготовки отчета, предоставлять информацию об исполнении рекомендаций по результатам проведенных технических аудитов, реализации программ развития и модернизации/развития, технического перевооружения производства, инвестиционных проектов, программ коммерциализации, импортозамещения, реализации антикризисных мероприятий, бизнес-планов, финансового аудита/консалтинга и других услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |
| М.П. |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. |