|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Центр поддержки предпринимательства**  **унитарной некоммерческой организации "Гарантийный фонд поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства Краснодарского края"** | | | | |
| **г. Краснодар, ул.Трамвайная 2/6, 5 этаж, тел.: (861) 992-03-65; (861) 992-54-78** | | | | |
| **АНКЕТА - ЗАЯВЛЕНИЕ на предоставление информационно-консультативных услуг  (для субъектов малого и среднего предпринимательства, физического лица)** | | | | |
| *(выбранное поле отметить* ***Х****или* ***V****)* | | | | |
| **Вид обратившегося лица:** | |  | индивидуальный предприниматель |  |
|  |  |  | юридическое лицо |  |
|  |  |  | физическое лицо |  |
| **Наименование (с указанием организационно-правовой формы):** | | | | |
|  | | | | |
| **Отраслевая принадлежность:** | | | | |
|  | | | | |
| **Ф.И.О. обратившегося лица (полностью), должность** | | | | |
|  | | | | |
| **Контактный телефон:** | | | | |
| **Адрес**: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_даю свое согласие на обработку моих персональных данных**  **в целях получения информационно-консультационной помощи. Срок хранения – 5 лет.** | | | | |
| **Дата: Подпись:**  **"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_2015г.**  **М.П. (обязательна для юридических лиц)** | | | | |