В Центр развития предпринимательства

Московской области

*дата заполнения*

**ЗАЯВКА НА АККРЕДИТАЦИЮ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| 2 | ФИО руководителя *(для юр.лиц)* |  |
| 3 | ИНН |  |
| 4 | Юридический адрес |  |
| 5 | Фактический адрес |  |
| 6 | Контактные данные *(e-mail, телефон)* |  |
| 7 | Интернет-сайт (*при наличии*) |  |
| 8 | Основной вид деятельности *(по ОКВЭД)* |  |
| 9 | Срок деятельности *(лет)* |  |
| 10 | Количество сотрудников |  |
| 11 | Вид аккредитуемой деятельности\* |  |
| 12 | Срок работы по профилю аккредитуемой деятельности *(лет)* |  |
| 13 | Интересует ли Вас возможность размещать интересную информацию для предпринимателей на сайте Центра?  | *(да/нет)* |
| 14 | Готовы ли Вы проводить вебинары для предпринимателей на базе Центра?  | *(да/нет)* |
| 15 | Подтверждаю согласие на обработку персональных данных\*\* | *(да/нет)* |

\* - выберите **один** вид деятельности из нижеследующих:

1. бухучет и аудит;
2. бизнес-консультирование;
3. оценка;
4. кадастровые работы;
5. юридические и адвокатские услуги;
6. услуги в сфере градостроительства и техприсоединения;
7. маркетинг, реклама, PR;
8. IT-разработка сайтов и приложений;
9. бизнес-образование;
10. финансовые услуги;
11. СМИ;
12. инфраструктура поддержки МСП.

\*\* - при отсутствии согласия анкета рассматриваться не будет.

Генеральный директор/ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)