

(форма)

Приложение № 4 к Положению

Регистрационный номер заявки _____

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА ПРЕТЕНДЕНТА НА РАЗМЕЩЕНИЕ
В БИЗНЕС-ИНКУБАТОРЕ**

(наименование субъекта СМП: в соответствии с учредительными документами - для юридических лиц или в соответствии с паспортными данными - для физических лиц и индивидуальных предпринимателей)

В лице _____,
(фамилия, имя, отчество и должность руководителя организации; фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя или лица, уполномоченного представлять интересы субъекта СМП)

действующего на основании _____,
(указываются реквизиты приказа о назначении на должность, иного правового акта или доверенности)

прошу принять предварительную заявку на участие в конкурсном отборе на право размещения в бизнес-инкубаторе по адресу: Лодейное Поле, ул. Карла Маркса, дом 36.

Сведения о Заявителе указаны в анкете претендента на размещение в бизнес-инкубаторе (приложение к заявке).

Информацию об объявлении конкурсного отбора прошу сообщить следующим образом: _____

К заявке прилагается опись представленных документов.

Заявитель

подпись / фамилия, инициалы

М.П.

"__" _____ 20__ г.

АНКЕТА ПРЕТЕНДЕНТА НА РАЗМЕЩЕНИЕ В БИЗНЕС-ИНКУБАТОРЕ

Наименование проекта	
Наименование субъекта СМП, фамилия, имя, отчество руководителя, фамилия, имя, отчество физического лица	
Контактная информация (адрес, телефон, e-mail, Web-site)	
Адрес нахождения	
Сфера/профиль деятельности	
Виды деятельности (основной и дополнительные ОКВЭД)	
Дата государственной регистрации	
Средняя численность сотрудников	
Объем выручки за последний год	
Краткое описание проекта (основная идея, суть, новизна, инновационность)	
Наличие у команды соответствующего образования и опыта	

Заявитель

_____ / _____
подпись

_____ / _____
фамилия, инициалы

М.П.

ТРЕБУЕМЫЕ РЕСУРСЫ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОЕКТА

(наименование организации, индивидуального предпринимателя, ФИО физического лица)

(телефон/факс/адрес электронной почты)

Площадь _____ кв.м.

Целевое использование _____

Количество рабочих мест _____ чел.

Сроки размещения _____ лет

Количество точек подключения Интернет _____

Услуги:

Юридические _____

Бухгалтерские _____

Иные консалтинговые услуги (указать, какие)

Заявитель

подпись

фамилия, инициалы

М.П.