**Анкета поставщика услуги по популяризации продукции, товаров, работ, услуг субъектов МСП**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Название организации |  |
| 1. ФИО руководителя |  |
| 1. ИНН/ОГРН |  |
| 1. Адрес регистрации |  |
| 1. Контактные данные   (телефон, сайт, страница в социальных сетях) |  |
| 1. Описание видов деятельности |  |
| 1. Дата регистрации ЮЛ, ИП, самозанятого\* |  |

\* С момента регистрации Исполнителя в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя или самозанятого прошло более 6 месяцев

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждаю достоверность указанных в настоящей анкете данных и выражаю некоммерческой организации «Фонд поддержки предпринимательства Пензенской области», зарегистрированной по адресу: г. Пенза, ул. Герцена д.14, согласие на обработку указанных данных.

Подпись

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_