**Приложение № 1**

к Положению о предоставлении услуг экспортно ориентированным субъектам малого и среднего предпринимательства Сахалинской области Центром поддержки экспортной деятельности МКК «СФРП»,

утвержденному директором МКК «СФРП»

« 09 » января 2020 года.

**Заявка экспортно-ориентированного субъекта МСП на получение услуг Центра поддержки экспорта Сахалинской области**

**№ \_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года**

|  |  |
| --- | --- |
| Откуда Вы узнали о работе ЦПЭ Сахалинской области?  |  |
| 1. | ФИО заявителя (полностью) |  |
| 2. | Выберите необходимую услугу | * Консультирование по вопросам экспортной деятельности
* Индивидуальная консультация по вопросам экспортной деятельности за счет привлечения сторонних экспертов
* Содействие в подготовке и переводе на иностранные языки презентационных и других материалов в электронном виде, в том числе в адаптации и переводе упаковки товара
* Содействие в создании на иностранном языке и (или) модернизация уже существующего сайта субъекта предпринимательства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащего контактную информацию о таком субъекте, а также информацию о производимых им товарах (выполняемых работах, оказываемых услугах) на иностранном зыке
* Содействие в проведении индивидуальных маркетинговых/патентных исследований, включая разработку патентных ландшафтов и проведение патентной технологической разведки, исследования иностранных рынков по запросу субъекта предпринимательства
* Содействие в подготовке и экспертизе экспортного контракта
* Содействие в приведении продукции в соответствие с требованиями, необходимыми для экспорта товаров, работ, услуг (стандартизация, сертификация, необходимые разрешения)
* Содействие в правовой охране за рубежом объектов интеллектуальной собственности
* Содействие в поиске и подборе потенциальных иностранных покупателей
* Содействие в формировании коммерческого предложения под целевые рынки и категории товаров, работ, услуг
* Участие в семинаре, вебинаре, мастер-классе (нужное подчеркните и укажите название и дату проведения)

 / от « \_\_ » \_\_\_ 20\_\_ года* Участие в межрегиональной бизнес-миссии (укажите название города и даты проведения)

 /«с \_\_\_ по \_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_\_ года* Участие в международной бизнес-миссии (укажите название, страны, города и даты проведения)

 /«с \_\_\_ по \_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_\_ года* Участие в реверсной бизнес-миссии (укажите название страны, из которой прибывает делегация и даты проведения)

 /«с \_\_\_ по \_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_\_ года* Участие в выставочно-ярмарочном мероприятии (укажите название выставочно-ярмарочного мероприятия, место и дату проведения)

 / от«с \_\_\_ по \_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_\_ года* Содействие участию в электронных форматах торговли
 |
| 3. | Если не указано в п.2Цель Вашего обращения (обязательно указать название мероприятия или вид услуги)  |  |
| 4. | Наименование организации/ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| 5. | ОКВЭД с расшифровкой основного вида деятельности |  |
| 6. | Основная продукция (работы, услуги) компании |  |
| 7. | Осуществляется ли экспорт товаров (работ, услуг), если да, то в какие страны (с указанием кодов ТНВЭД) |  |
| 8. | Дата (год) начала осуществления экспортной деятельности |  |
| 9. | Целевые рынки (укажите перечень интересующих стран для экспорта) |  |
| 10. | Руководитель организации (должность, ФИО полностью) |  |
| 11. | ИНН организации |  |
| 12. | ОГРН |  |
| 13. | Юридический адрес |  |
| 14. | Фактический адрес |  |
| 15. | Телефон |  |
| 16. | Сайт (при наличии) |  |
| 17. | E-mail |  |
| Согласны ли Вы:Получать информацию о проводимых Центром поддержки экспорта Сахалинской области мероприятиях по электронной почте?* Да
* Нет
 |
| 18. | Контактное лицо(ФИО, должность) |  |
| 19. | Телефон и e-mail контактного лица |  |

|  |
| --- |
| Достоверность представленных сведений подтверждаю.Настоящим заявлением подтверждаю, что наше предприятие соответствует критериям отнесения к сектору малого и среднего предпринимательства в соответствии со статьей 4 Федерального закона «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» от 24.07.2007 № 209-ФЗ. В соответствии со статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных Фонду / / / Должность руководителя организации (ФИО) (подпись) М.П. |