**АНКЕТА**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Сведения о субъекте малого/среднего предпринимательства: | |
| Наименование организации в соответствии с учредительными документами/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН/ОГРН |  |
| 2. Адрес субъекта малого/среднего предпринимательства (юридический и фактический) |  |
| 3. Банковские реквизиты |  |
| 4. Сведения о руководителе (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail) |  |
| 5. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг) |  |
| 6. Валовая выручка предприятия за 2018 год (тыс.руб.) |  |
| 7. Валовая выручка предприятия за 2019 год (тыс.руб.) |  |
| 8.Численность занятых на предприятии на 01.01.2020 (чел.) |  |
| 9. Численность занятых на предприятии на 01.01.2021 (чел.) (планируемая) |  |
| 10. Сумма уплаченных налогов во все уровни бюджетов за 2019 год (тыс. руб.) |  |
| 11. Сумма страховых взносов, уплаченных во внебюджетные фонды за 2019 год (Пенсионный фонд, Фонд обязательного медицинского страхования, Фонд социального страхования) (тыс.руб.): |  |
| 12. Сведения о сотруднике, ответственном за организацию выставочного мероприятия (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail) |  |

Подтверждаю, что заявитель соответствует требованиям статьи 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ и гарантирую достоверность представленных сведений, а также подтверждаю, что заявитель не является субъектом малого или среднего предпринимательства, указанным в [частях 3](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A42546746982Eb9M), [4](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A425467469F2Eb2M) и [5 статьи 14](consultantplus://offline/ref=0EBD75415C7218A8E89CC661BD777AFA4E27A40B439C3933FD1C8EE80D19266AB9C10A425467469F2Eb5M) Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ.

Индивидуальный предприниматель:

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

должность м.п. подпись расшифровка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата