# АНКЕТА

**субъекта малого или среднего предпринимательства**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации в соответствии с учредительными документами/Ф.И.О.индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН/КПП/ОГРН (для юридических лиц)ИНН/ОГРНИП (для индивидуальных предпринимателей) |  |
| Юридический адрес (для юридических лиц) / адрес регистрации по месту жительства (для индивидуальных предпринимателей) |  |
| Фактическое местонахождение |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Сведения о руководителе (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail) |  |
| Вид деятельности СМСП |  |
| Основные виды выпускаемой продукции  |  |
| Валовая выручка предприятия за 2018 год(тыс.руб.) |  |
| Валовая выручка предприятия за 2019 год(тыс.руб.) |  |
| Чистая прибыль предприятия за 2019 год(тыс.руб.) |  |
| Численность занятых на предприятии на01.01.2020 (чел.) |  |
| Численность занятых на предприятии на01.01.2021 (чел.) (планируемая) |  |
| Сумма уплаченных налогов во все уровнибюджетов за 2019 год (тыс. руб.) |  |
| Сумма страховых взносов, уплаченных во внебюджетные фонды за 2019 год (Пенсионный фонд, Фонд обязательногомедицинского страхования, Фонд социального страхования) (тыс. руб.) |  |
| Ответственный сотрудник (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail) |  |
| Сайт в сети «Интернет» (при наличии) |  |

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, 4 и 5 статьи 14 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель)

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

должность м.п. подпись расшифровка

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

дата