

Форма 2

В администрацию Спасского сельского
поселения

_____ (от кого)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить субсидии: субъекту малого или среднего предпринимательства Спасского сельского поселения, производящему и (или) реализующему товары (работы, услуги), предназначенные для внутреннего рынка Российской Федерации, на возмещение части затрат на капитальные вложения для ведения и расширения основной деятельности.

1. Сведения о субъекте малого или среднего предпринимательства

Полное наименование организации в соответствии с учредительными документами _____

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя _____

2. Место нахождения субъекта малого или среднего предпринимательства (индекс, улица, № дома, телефон, факс, электронный адрес): _____
фактическое место нахождения _____

3. Сведения о руководителе и лицах, уполномоченных заключать кредитные и другие договоры

Ф.И.О. руководителя (полностью) _____
Должность _____

4. Банковские реквизиты для перечисления субсидии

р/с _____ в банке _____
к/с _____ БИК _____

5. Основные виды экономической деятельности (в соответствии с кодами ОКВЭД)
Доля доходов в выручке (%)

1. _____
2. _____

3. _____

6. Применяемая система налогообложения _____

7. Размер субсидий к возмещению, в рублях _____

С условиями предоставления субсидий ознакомлен и согласен. Достоверность и подлинность представленных сведений гарантирую. Не возражаю против выборочной проверки информации и представленных документов, подтверждающих расходы, являющихся основанием предоставления субсидий.

Руководитель субъекта малого или среднего предпринимательства _____ / _____
(индивидуальный предприниматель) Ф.И.О. подпись

Дата _____ М.П.

3. _____

6. Применяемая система налогообложения _____

7. Размер субсидий к возмещению, в рублях _____

С условиями предоставления субсидий ознакомлен и согласен. Достоверность и подлинность представленных сведений гарантирую. Не возражаю против выборочной проверки информации и представленных документов, подтверждающих расходы, являющихся основанием предоставления субсидий.

Руководитель субъекта малого или среднего предпринимательства _____ / _____
(индивидуальный предприниматель) Ф.И.О. подпись

Дата _____ М.П.