Приложение № 3

**ЗАЯВКА**

**на дистанционное бизнес-инкубирование в бюджетное учреждение**

**Омской области «Омский региональный бизнес-инкубатор»**

1. Ознакомившись с Положением о дистанционном бизнес-инкубаторе
и перечнем проектов/направлений деятельности, не допускаемых для размещения
в бизнес-инкубаторе субъектов малого и среднего предпринимательства, опубликованными на официальном сайте бюджетного учреждения Омской области «Омский региональный бизнес-инкубатор» (www.omrbi.ru),

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

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

(полное наименование субъекта малого предпринимательства)

(далее – «Заявитель»), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

просит принять настоящую заявку на дистанционное бизнес-инкубирование в
БУ Омской области «Омский региональный бизнес-инкубатор» с проектом (направлением деятельности)

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

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

и заключить договор об оказании услуг дистанционного бизнес-инкубирования.

2. Заявитель гарантирует достоверность сведений, представленных в настоящей заявке.

Сведения о Заявителе и предоставленные документы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Для юридического лица | Фирменное наименование |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Сведения о руководителе – фамилия, имя, отчество, должность |  |
| Юридический адрес (место нахождения) |  |
| Заверенная Заявителем копия Устава |  |
| ИНН |  |
| Для индивидуального предпринимателя | Фамилия, имя, отчество.  |  |
| Паспортные данные, сведения о месте жительства |  |
| ИНН |  |
| Для юридического лица и индивидуального предпринимателя | Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактное лицо |  |

Настоящим Заявитель подтверждает, что

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

(полное наименование субъекта малого предпринимательства)

является субъектом малого и среднего предпринимательства и не намерен в рамках дистанционного бизнес-инкубирования осуществлять проект, вести деятельность из числа не допустимых к размещению в БУ Омской области «Омский региональный бизнес-инкубатор» видов деятельности.

Подпись Заявителя

(полномочного представителя Заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.