

ФОРМА

*Приложение № 1  
к Форме заявки на участие  
в программе развития субъектов  
малого и среднего  
предпринимательства*

**ФОРМА АНКЕТЫ СУБЪЕКТА МСП**

Дата заполнения

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**I РАЗДЕЛ: ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

Наименование юридического лица/	
Имя, фамилия, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	
ИНН/КПП	
ОГРН (ОГРНИП)	
Сфера деятельности (основной код ОКВЭД с расшифровкой)	
Дата регистрации	
Адрес для направления корреспонденции	
Фактический адрес	
Телефон / факс	
Сайт	
Адрес электронной почты	
Контактное лицо:	
- ФИО	
- Должность	
- Тел./факс	

- Электронная почта		
<b>II РАЗДЕЛ: СТРУКТУРА СОБСТВЕННОСТИ</b>		
<b>Учредители / акционеры / пайщики</b>		
Наименование / ФИО	ИНН / КПП	Доля в уставном капитале заявителя, %
<b>III РАЗДЕЛ: ОПИСАНИЕ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</b>		
Размер уставного капитала, тыс. руб. (для юридических лиц)		
Возраст предприятия, лет		
Краткое описание производимых товаров (выполняемых работ, оказываемых услуг)		
Среднесписочная численность работников за предшествующий год, ед.		
Совмещение должностей собственника, руководителя и/или главного бухгалтера	Да/нет	
Наличие филиалов, представительств	Да/нет	Адрес филиала/представительства:
Является резидентом территории специального налогового регулирования	Да/нет	
Наличие у предприятия зарегистрированного товарного знака/марки/бренда	Да/нет	Дата, номер государственной регистрации:

Наличие у предприятия зарегистрированной интеллектуальной собственности (на изобретения, полезные модели, промышленные образцы, программы для ЭВМ и т.д.)	Да/нет	На что выдан, дата, номер государственной регистрации, срок действия:
Общая обеспеченность территорией и производственными площадями, %		
Наличие оборудования в собственности предприятия, включая оборудование в лизинге	Да/нет	
Наличие современного высокопроизводительного оборудования в возрасте до 3 лет	Да/нет	
Наличие автоматизированного оборудования	Да/нет	
Наличие полностью амортизированного оборудования	Да/нет	
Внедрена система менеджмента качества	Да/нет	

Подпись руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

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

М.П. (при наличии)