

ЗАЯВКА
на участь у конкурсі інвестиційних проектів
для отримання фінансової підтримки

Прошу

допустити _____

(повна назва суб'єкта підприємницької діяльності)

до участі в конкурсі інвестиційних проектів на отримання фінансової підтримки на поворотній основі.

Відомості про суб'єкт підприємництва:

Повна назва суб'єкта підприємництва

Керівник (назва посади, П. І. Б.)

Місцезнаходження

Місце проживання

Телефон _____, факс _____ E-mail _____

Форма власності _____

Вид діяльності (основний)

Ідентифікаційний код _____

Банківські реквізити

Дата і номер державної реєстрації

Чисельність працюючих

Повна назва органу державної реєстрації

Сума необхідної фінансової підтримки, грн.

Строки повернення _____

Цільове призначення фінансової підтримки

Види забезпечення повернення коштів

З вимогами Положення проведення конкурсів з визначення суб'єктів підприємницької діяльності для надання фінансової підтримки Комунальною установою «Сумський обласний фонд підтримки підприємництва» Сумської обласної ради, ознайомлений та зобов'язуюсь їх виконувати.

Керівник _____

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Бухгалтер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище)

Реєстраційний № _____ 20__ р.