**Приложение 1** к Порядку отбора поставщиков услуг

в Реестр поставщиков услуг в Реестр поставщиков услуг

В Автономную некоммерческую

организацию «Фонд гарантий и развития

 предпринимательства Псковской области»

(Микрокредитная компания)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на включение в Реестр поставщиков услуг**

 Прошу включить в Реестр поставщиков услуг ЦПП, ЦПЭ, ИЦ (нужное подчеркнуть) (далее - Реестр) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, лица ,применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»)*

 С «Порядком отбора поставщиков услуг» для включения в «Реестр поставщиков услуг» ознакомлен (а).

 Подтверждаю отсутствие признаков несостоятельности (банкротства), нахождения в стадии ликвидации, реорганизации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

 Подтверждаю достоверность указанных в настоящем заявлении сведений и прилагаемых к нему документов.

 Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, использование, хранение, изменение, обновление, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях включения в Реестр, формирования и ведения Реестра. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

*(подпись, расшифровка подписи лица, согласие на обработку персональных данных которого содержится в настоящем заявлении)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(должность) (подпись) Ф.И.О.*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 *(дата)*