|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 | |
|  | к Порядку предоставления субсидий на возмещение части затрат на оплату электроэнергии, топлива, реализацию энергосберегающих мероприятий, приобретение основных средств субъектам малого и среднего предпринимательства по приоритетным видам деятельности , утвержденному постановлением администрации городского поселения «Город Амурск» от 18.02.2020 № 65 |
| Форма |  | |
|  |  | |

В администрацию городского поселения

«Город Амурск»

АНКЕТА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Сведения о субъекте  малого/ среднего предпринимательства |
| 1. | Наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (отчество при наличии) |  |
| 2. | Юридический адрес  (адрес регистрации) |  |
| 3. | Почтовый адрес  (место фактического нахождения) |  |
| 4. | Основной вид экономической деятельности  (ОКВЭД) |  |
| Дополнительные виды экономической деятельности (ОКВЭД) |  |
| 5. | Регистрационные данные:  - ИНН |  |
| - ОГРН (ОГРНИП) |  |
| - дата, место и орган регистрации юридического лица, физического лица в качестве индивидуального предпринимателя |  |
| 6. | Система налогообложения |  |
| 7. | Банковские реквизиты расчетного счета субъекта малого и среднего предпринимательства для перечисления субсидии: |  |
| Полное наименование банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| ИНН |  |
| БИК |  |
| КПП |  |
| Адрес банка (с указанием индекса) |  |
| 8. | Численность работников на момент подачи заявки, человек |  |
| 9. | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)контактного лица, контактные телефоны, факс (с указанием кода города) (при наличии), адрес электронной почты (при наличии) |  |

Я подтверждаю, что представленные мною сведения являются достоверными, даю согласие на обработку и размещение данных сведений в реестре получателей муниципальной поддержки, не возражаю против выборочной проверки сведений.

Руководитель организации/

индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

(при наличии)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.