ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к порядку деятельности

коворкинг-центра

муниципального образования Брюховецкий район

Форма заявления

Сведения о Заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование субъекта МСП/ ФИО ФЛ |  |
| Адрес юридического лица (ИП/ФЛ)  (согласно ЕГРЮЛ/ЕГРИП/адресу  регистрации) |  |
| Фактический адрес |  |
| Почтовый адрес (с указанием страны, индекса) |  |
| ИНН |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| Паспортные данные пользователя рабочим местом  Серия:  Номер: |  |
| Основной вид деятельности  (по коду ОКВЭД ред.2) |  |
| Требуемый срок пользования рабочим местом |  |
| Адрес коворкинг-центра |  |

Настоящим Заявитель подтверждает:

достоверность и полноту предоставленных в Заявлении сведений;

ознакомление с Положением и правилами деятельности коворкинг-центра; (Да/Нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

что в отношении Заявителя не применяются процедуры несостоятельности (банкротства), либо санкции в виде аннулирования или приостановления действия лицензии (в случае, если деятельность компании подлежит лицензированию);

неучастие в соглашениях о разделе продукции;

что Заявитель не является кредитной организацией, страховой организацией (за исключением потребительских кооперативов), инвестиционным фондом, негосударственным пенсионным фондом, профессиональным участником рынка ценных бумаг, ломбардом;

что Заявитель не является в порядке, установленном законода-тельством Российской Федерации о валютном регулировании и валютном контроле, нерезидентом Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

что Заявитель не занимается предпринимательством в сфере игорного бизнеса. (Да/Нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ обмена информацией с Резидентом коворкинг-центра будет осуществляться по электронная почта, указанной в Заявлении.

Настоящим я даю согласие (ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) на получение информационных материалов в виде смс-сообщений и входящих звонков на указанный выше номер телефона и e-mail рассылок на указанный выше e-mail адрес, а также на обработку, систематизацию, уточнение (обновление, изменение), извлечение, хранение и использование персональных данных, содержащихся в настоящей карточке, с целью направления мне указанной выше информации, в том числе на передачу персональных данных третьим лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий. Срок действия согласия: с даты оказания поддержки, указанной в настоящей карточке, и по истечении 30 дней с момента получения отзыва согласия на обработку персональных данных. Для отзыва согласия необходимо подать заявление в письменной форме по месту нахождения МБУ ЦРСХ ПП МО Брюховецкий район (352750, Краснодарский край, Брюховецкий район, станица Брюховецкая, ул. Красная, д.190). Я подтверждаю, что все указанные в настоящем заявлении данные (в том числе номер телефона и e-mail адрес) верны и я готов(а) нести все риски, связанные с указанием мной некорректных данных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (подпись

лица, имеющего право без доверенности действовать от имени субъекта МСП) и (или) физическое лицо, применяющее специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»)

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

М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Реквизиты доверенности (в случае если Заявление подписывается представителем по доверенности)

С положением о деятельности коворкинг-центра, в том числе с порядком деятельности коворкинг-центра муниципального образования Брюховецкий район, ознакомлен.

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

(ФИО и подпись Субъекта предпринимательства)

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

Начальник управления экономики,

прогнозирования и потребительской сферы

администрации

муниципального образования

Брюховецкий район Е.Э. Митлаш