**АНКЕТА**

**субъекта малого/среднего предпринимательства**

**ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |
| --- |
| 1.Сведения о субъекте малого/среднего предпринимательства: |
| Наименование организации в соответствии с учредительными документами/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя  |  |
| ИНН/ОГРН |  |
| 2. Адрес субъекта малого/среднего предпринимательства (юридический и фактический)  |  |
| 3. Банковские реквизиты |  |
| 4. Сведения о руководителе (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail)  |  |
| 5. Основные виды выпускаемой продукции (предоставляемых услуг) |  |
| 6. Валовая выручка предприятия за 2018 год (тыс.руб.) |  |
| 7. Валовая выручка предприятия за 2019 год (тыс.руб.) |  |
| 8. Численность занятых на предприятии на 01.01.2020 (чел.) |  |
| 9. Численность занятых на предприятии на 01.01.2021 (чел.) (планируемая) |  |
| 10. Сумма уплаченных налогов во все уровни бюджетов за 2019 год (тыс. руб.) |  |
| 11. Сумма страховых взносов, уплаченных во внебюджетные фонды за 2019 год (Пенсионный фонд, Фонд обязательного медицинского страхования, Фонд социального страхования) (тыс.руб.): |  |
| 12. Сведения о сотруднике, ответственном за организацию выставочного мероприятия (должность, ФИО полностью, контактный телефон, e-mail) |  |

Подтверждаю, что заявитель соответствует требованиям статьи 4 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ и гарантирую достоверность представленных сведений, а также подтверждаю, что заявитель не является субъектом малого или среднего предпринимательства, указанным в частях 3, 4 и 5 статьи 14 Федерального закона от 24.07.2007 № 209-ФЗ.

Руководитель организации:

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

должность м.п. подпись расшифровка

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

дата