Агентство по развитию малого и среднего предпринимательства Пермского края

 (наименование уполномоченного органа)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование субъекта малого

 или среднего предпринимательства)

 адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Заявление

 о признании субъекта малого или среднего предпринимательства

 социальным предприятием

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

 (полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

 Дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый

государственный реестр индивидуальных предпринимателей) записи о создании

юридического лица (регистрации индивидуального предпринимателя) -

"\_\_" \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., серия и номер документа, подтверждающего факт внесения

записи, - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, наименование регистрирующего

органа - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата постановки на учет в налоговом органе - "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

 Дата внесения сведений в единый реестр субъектов малого и среднего

предпринимательства - "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

 Сведения о лице, имеющем право действовать от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - заявитель)

без доверенности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), наименование документа,

 удостоверяющего личность, номер, дата его выдачи, наименование органа,

 выдавшего указанный документ, наименование должности)

 Осуществляемые виды деятельности заявителя в соответствии с

Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД2) с

указанием кодов:

 а) ...;

 б) ...;

 ... .

 Сведения о заявителе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

содержатся в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по

следующему адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (официальный сайт субъекта малого или среднего

 Предпринимательства)

 На основании вышеизложенного и руководствуясь статьей 24.1 Федерального

закона от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ «О развитии малого и среднего

предпринимательства в Российской Федерации", [Порядком](#P33) признания субъекта

малого или среднего предпринимательства социальным предприятием,

утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. N 773,

прошу признать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование субъекта малого или среднего

 предпринимательства)

социальным предприятием.

 Заявитель гарантирует, что сведения, представленные им в заявлении и

приложенных к нему документах, являются достоверными.

 Документы, предусмотренные [Порядком](#P33) признания субъекта малого или

среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом

Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. N 773, прилагаются

(на \_\_\_ л.).

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель(руководитель юридического лица)/Уполномоченное лицо |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | (расшифровка подписи) |
|  |
| м.п. (при наличии) |