Карточка предприятия \*

|  |  |
| --- | --- |
| I. Информация о компании | |
| Наименование компании |  |
| Руководитель компании(Ф.И.О. – должность) |  |
| Контактный телефон |  |
| Юридический адрес |  |
| E-mail |  |
| Основной ОКВЭД (расшифровка) |  |
| Место регистрации |  |
| Дата регистрации компании |  |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |
| **II. Информация о продукции/товарах/услугах** | |
| Специализация |  |
| Конкурентные преимущества |  |
| Возможность импортозамещения,какими товарами |  |
| Среднегодовая численность, человек |  |
| Среднемесячная заработная плата, рублей |  |
| Численность работников на текущую отчетную дату |  |
| Годовой объем выручки,  млн. руб. |  |
| Товарооборот компании (ежемесячные объемы продукции, в ед. изм./тыс. руб.) |  |
| Ценовая политика |  |
| Сотрудничество с крупными компаниями (наименование организаций) |  |
| **III. Дополнительная информация** | |
| Дополнительно могут быть представлены: презентация компании, достижения, награды и др. | |

Заполнение данной формы подтверждает, что:

вся информация, содержащаяся в заявке и прилагаемых к ней документах, является подлинной, и не возражает против доступа к ней лиц, участвующих в Совете по кооперации;

в отношении организации не проводится процедура банкротства и она не находится в процессе ликвидации, деятельность  организации не приостановлена.

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

\*В случае заполнения карточки индивидуальным предпринимателем, дополнительно заполняется согласие на обработку персональных данных.

Настоящим, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предоставляю Департаменту экономического развития Вологодской области (ИНН 3525235311; ОГРН 1103525001139; 160000, г. Вологда, ул. Герцена, 27) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных неопределенному кругу лиц, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее Согласие действует с момента подачи настоящего заявления и действительно в течение 5 лет.

Я уведомлен (а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в Департамент письменного заявления. Отказ от предоставления своих персональных данных влечет невозможность Департаменту исполнить свои функции.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

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

Подпись М.П. (Фамилия имя, отчество индивидуального предпринимателя)