***ВНИМАНИЕ!***

*Запрос оформляется на фирменном бланке организации*

*(индивидуального предпринимателя), с логотипом и контактными данными!*

*Если у Вашего предприятия нет утвержденной формы фирменного бланка, укажите в шапке запроса вместо этой надписи полное фирменное наименование Вашей организации (индивидуального предпринимателя), ИНН, ОГРН, адрес и контактные данные!*

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата заполнения заявки:****« \_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.** | Генеральному директору АНО «Центр поддержки экспортаМурманской области»**Плисову С.К.** |

**Заявка на получение услуг Центра поддержки экспорта**

Просим оказать услугу **по организации и проведению маркетинговых / патентных исследований иностранных рынков.**

Отметьте требуемую услугу:

□ Маркетинговое исследование

□ Патентное исследование

Наименование иностранного рынка для исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование продукта для исследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные требования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оказание услуги, ее оплата и приемка осуществляется на основании дополнительно заключенного Договора.

Подтверждаем, что наше предприятие зарегистрировано на территории Мурманской области и включено в Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства ФНС РФ.

К заявке прилагаем заполненную «Анкету получателя услуг Центра поддержки экспорта».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| (должность руководителя\*) | (подпись) | (расшифровка) |
|  |  |  |
| М.П. |  |  |

\*- Заявку подписывает руководитель организации / индивидуальный предприниматель.