Главе Советского района

Буренкову Е.И.

Заявка - анкета

для вступления в состав координационных или совещательных органов

в области развития малого и среднего предпринимательства

Советского района

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации/ФИО руководителя организации/индивидуального предпринимателя |  |
| Юридический адрес организации (индивидуального предпринимателя) |  |
| Дата государственной регистрации |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Основные направления деятельности |  |
| Наиболее остро интересующие вопросы |  |
| Какие темы, направления Вы могли бы предложить к обсуждению в рамках семинаров, тренингов, информационных встреч |  |

Даю свое согласие на сбор и обработку анкетных данных.

Должность руководителя, ФИО, подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

“\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.