**АНО «Центр поддержки экспорта Республики Дагестан»**

**367010, г. Махачкала, ул. Гагарина, д. 120,** **cppdagexp@mail.ru****, export05.ru**

**Заявка на получение услуг субъектом малого и среднего предпринимательства**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **ФИО заявителя** |  |
| **2.** | **Должность заявителя** |  |
| **3.** | **Вид услуги (выберите нужный)** | * сопровождение экспортного контракта
* содействие в поиске и подборе иностранного покупателя
* обеспечение доступа субъектов малого и среднего предпринимательства субъекта Российской Федерации к запросам иностранных покупателей на товары (работы, услуги)
* участие в выставочно-ярмарочных и конгрессных мероприятиях в Российской Федерации и за рубежом;
* организация участия на семинарах, вебинарах, мастер-классах по тематике экспортной деятельности;
* участие в международных, межрегиональных и реверсных бизнес-миссиях;
* создание на иностранном языке и (или) модернизации существующего сайта (дополнительная услуга)
* формирование или актуализация коммерческого предложения под целевые рынки (дополнительная услуга)
* консультирование по условиям экспорта товара (работы, услуги)
* маркетинговые и патентные исследования зарубежных рынков.
* содействие в обеспечении защиты интеллектуальной собственности за пределами территории Российской Федерации, в том числе получении патентов на результаты интеллектуальной деятельности
* содействие в приведении продукции в соответствие с требованиями, необходимыми для экспорта (стандартизация, сертификация, необходимые разрешения)
* содействии в организации и осуществлении транспортировки продукции, предназначенной для экспорта на внешние рынки
* содействие в размещении на международных электронных торговых площадках
* организация участия в акселерационных программах
 |
| **4.** | **Наименование организации,****индивидуального предпринимателя** |  |
| **5.** | **ФИО руководителя организации (полностью)** |  |
| **6.** | **ОГРН организации, ИП** |  |
| **7.** | **Среднесписочная численность работников за предшествующий календарный год (кол-во чел.)** |  |
| **8.** | **Контактный телефон, E-mail (при наличии)** |  |

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.

 **Руководитель малого (среднего) предприятия, ИП**

 \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(подпись, М.П. при наличии) (расшифровка подписи)**

 **«\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**