      Приложение № 1

Форма Заявки на получении услуги

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

**367010, г. Махачкала, ул. Гагарина, д. 120,** [**cppdagexp@mail.ru**](mailto: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.**