Центр кластерного развития НМК «ФОРМАП»

183038, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, 1

От ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на вступление в туристско-рекреационный кластер Мурманской области
на территории Кольского района

*(Наименование заявителя),* в лице *(должность, фамилия, имя, отчество лица, подписавшего заявление от имени присоединяющегося Участника),* действующего на основании *(устава, свидетельства о государственной регистрации, другое\_\_\_\_\_\_ ),* осуществляющего деятельность в сфере *(перечислите виды своей деятельности с указанием кодов ОКВЭД),* ознакомившись с положениями Меморандума о развитии туристско-рекреационного кластера Мурманской области (далее – ТРК МО) на территории Кольского района, разделяя его цели и задачи, а также ознакомившись с Положением о порядке, условиях вступления и участия в туристско-рекреационном кластере Мурманской области (далее – ТРК МО), выражает намерение о присоединении к ТРК МО на территории Кольского района.

Интересы *(наименование заявителя)* при взаимодействии с Центром кластерного развития и участниками ТРК МО поручено представлять *(фамилия, имя, отчество лица, номер рабочего телефона, адрес рабочей электронной почты).*

 Наименование ИП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес:

Фактический адрес:

ИНН/КПП

ОГРН (ОГРНИП)

ОКВЭД

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

Должность Подпись ФИО

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_