Центр кластерного развития НМК «ФОРМАП»

183038, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, 1

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на вступление в туристско-рекреационный кластер Мурманской области

 на территории города Мурманска

*(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 взаимодействии и сотрудничестве в области развития внутреннего и въездного туризма на территории муниципального образования город Мурманск, 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 города Мурманска.

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 компании:

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

Юридический адрес:

Фактический адрес:

ИНН/КПП

ОГРН (ОГРНИП)

ОКВЭД

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

Должность Подпись ФИО

М.П. (при наличии)

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