Центр кластерного развития

Мурманской области НМКК «ФОРМАП» (Фонд)

183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, 1

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

*наименование юридического лица /*

*ФИО индивидуального предпринимателя*

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

Юридический адрес:

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

**Заявление на партнерство**

Прошу рассмотреть нашу организацию / меня (*для индивидуального предпринимателя*) в качестве Компании-партнера для заключения Соглашения о порядке сотрудничества по предоставлению услуг Некоммерческой микрокредитной компании «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области», направленных на содействие развитию субъектов малого и среднего предпринимательства - участников территориальных кластеров.

Наша организация / я (*для индивидуальных предпринимателей*) предлагает / предлагаю для оказания субъектам малого и среднего предпринимательства - участникам территориальных кластеров следующие услуги в соответствии с ОКВЭД:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | ОКВЭД | Наименование услуги |
|  |  |  |

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ листах;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ листах;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ листах.

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

(Должность руководителя юридического лица / (Подпись) (И.О.Ф.)

Индивидуальный предприниматель)

**М.П.** (при наличии)