ПРИЛОЖЕНИЕ № 1   
к Технологической схеме предоставления акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

услуги по предоставлению информации

по заданным параметрам об объемах и номенклатуре  
закупок конкретных и отдельных заказчиков,   
определенных в соответствии с Федеральным законом   
от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров,   
работ, услуг отдельными видами юридических лиц»  
у субъектов малого и среднего предпринимательства

в текущем году

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_ <1>

**о подборе по заданным параметрам информации об объемах  
 и номенклатуре закупок конкретных и отдельных заказчиков, определенных в соответствии с Федеральным законом   
от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» у субъектов малого и среднего предпринимательства**

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

(полное наименование МФЦ) **<2>**

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

(наименование, ИНН организации, ФИО руководителя;

ФИО, ИНН индивидуального предпринимателя) **<3>**

Прошу осуществить подбор информации об объемах и номенклатуре закупок конкретных и отдельных заказчиков, определенных в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», в текущем году со следующими характеристиками:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование характеристики для подбора информации: |
| 1 | **Код(ы) по ОКПД2 <4>** |
|  |
| 2 | **Регион поставки товаров, товаров, выполнения работ, оказания услуг <5>**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 3 | **Наименование заказчика и его ИНН <5>**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 4 Федерального закона от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», соответствую условиям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства.

Я выражаю согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления услуги, ознакомлен(а), что **<8>**:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления и до даты подачи письменного заявления в

произвольной форме об отзыве настоящего согласия;

2) персональные данные, в том числе предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на акционерное общество «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» полномочий и обязанностей.

Информацию прошу предоставить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

в многофункциональном центре;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<6>**

О готовности результатов Услуги прошу сообщить (укажите один вариант):

отправлением в форме электронного документа на электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты для направления результата услуги в форме электронного документа)

по телефону: ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**<6>**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата подачи Заявления **<7>**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи результата услуги **<7>** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись Заявителя или его уполномоченного представителя) |

**<1>** Указывается дата и номер заявки, который присваивается при регистрации уполномоченным сотрудником МФЦ;

**<2>** Указывается наименование МФЦ, в который подается Заявка на предоставление услуги: МФЦ муниципального района/ городского округа/ субъекта Российской Федерации;

**<3>** Указывается наименование организации, ИНН, ФИО (отчество при наличии) руководителя организации; ФИО (отчество при наличии), ИНН индивидуального предпринимателя – получателя Услуги;

**<4>** Указывается не более 10 кодов ОКПД2 (пункт, обязательный для заполнения Заявителем);

**<5>** Заполняется Заявителем в случае необходимости;

**<6>**Определяется МФЦ самостоятельно, исходя из возможностей МФЦ, в соответствии с абзацем вторым пункта 10.2 и абзацем вторым пункта 13.3 Требований к предоставлению Услуги;

**<7>**Заполняется уполномоченным сотрудником МФЦ;

**<8>**Заполняется только для индивидуальных предпринимателей.