Департамент экономического развития и

торговли Ивановской области

(наименование уполномоченного органа)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта малого

или среднего предпринимательства)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявление

о признании субъекта малого или среднего предпринимательства

социальным предприятием

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

(полное наименование субъекта малого или среднего предпринимательства)

Дата внесения в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый

государственный реестр индивидуальных предпринимателей) записи о создании

юридического лица (регистрации индивидуального предпринимателя) -

"\_\_" \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., серия и номер документа, подтверждающего факт внесения

записи, - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, наименование регистрирующего

органа - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата постановки на учет в налоговом органе - "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Дата внесения сведений в единый реестр субъектов малого и среднего

предпринимательства - "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Сведения о лице, имеющем право действовать от имени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - заявитель)

без доверенности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), наименование документа,

удостоверяющего личность, номер, дата его выдачи, наименование органа,

выдавшего указанный документ, наименование должности)

Осуществляемые виды деятельности заявителя в соответствии с

Общероссийским классификатором видов экономической деятельности (ОКВЭД2) с

указанием кодов:

а) ...;

б) ...;

... .

Сведения о заявителе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

содержатся в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по

следующему адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(официальный сайт субъекта малого или среднего

предпринимательства)

(при наличии).

На основании вышеизложенного и руководствуясь статьей 24.1 Федерального

закона от 24 июля 2007 г. N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего

предпринимательства в Российской Федерации", [Порядком](file:///Z:\Biznes\НОМЕНКЛАТУРА%20ДЕЛ%202020\06-02-35_Реестр_Социальное%20предпринимательство\Приказ%20Минэконом%20РФ%20%2029.11.2019%20N%20773.rtf#Par33) признания субъекта

малого или среднего предпринимательства социальным предприятием,

утвержденным приказом Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. N 773,

прошу признать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта малого или среднего

предпринимательства)

социальным предприятием.

Заявитель гарантирует, что сведения, представленные им в заявлении и

приложенных к нему документах, являются достоверными.

Документы, предусмотренные [Порядком](file:///Z:\Biznes\НОМЕНКЛАТУРА%20ДЕЛ%202020\06-02-35_Реестр_Социальное%20предпринимательство\Приказ%20Минэконом%20РФ%20%2029.11.2019%20N%20773.rtf#Par33) признания субъекта малого или

среднего предпринимательства социальным предприятием, утвержденным приказом

Минэкономразвития России от 29 ноября 2019 г. N 773, прилагаются

(на \_\_\_ л.).

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель  (руководитель юридического лица)/Уполномоченное лицо |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | (расшифровка подписи) |
|  | | | | |
| м.п. (при наличии) | | | | |