Приложение № 2 к Программе партнерства АО «ЦМКБ «Алмаз»

Примерная форма

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**

о **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование субъекта малого/среднего предпринимательства)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п |  | Сведения |
| 1 | Организационно-правовая форма  и наименование, дата регистрации |  |
| 2 | Адрес места нахождения |  |
| 3 | Почтовый адрес |  |
| 4 | Телефон (с указанием кода города) |  |
| 5 | Факс (с указанием кода города) |  |
| 6 | Адрес электронной почты, web-сайт |  |
| 7 | ИНН/КПП/ОКОПФ/ОКТМО |  |
| 8 | Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты) |  |
| 9 | Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальных предпринимателей (дата, номер, кем выдано) |  |
| 10 | Фамилия, имя и отчество ответственного лица с указанием должности и телефона |  |
| 11 | Регистрационный номер и дата заявления на присоединение к Программе партнерства (для субъектов малого и среднего предпринимательства, продлевающих свое присоединение к Программе партнерства) |  |

Приложения:

1. (*документы, предусмотренные Программой*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись уполномоченного представителя) |  | (фамилия, имя, отчество  подписавшего, должность) |

м.п.[[1]](#footnote-1)

1. Печать проставляется при наличии [↑](#footnote-ref-1)