

Приложение № 1
к Стандарту оказания
консультационных услуг субъектам малого
и среднего предпринимательства
Амурской области

Заявление об оказании консультационной услуги

| | |
|---|--|
| Наименование организации Клиента/ ФИО индивидуального предпринимателя/ физического лица | |
| ИНН/КПП | |
| Юридический адрес | |
| Контактный телефон, e-mail | |
| Предмет обращения (вопрос, проблема и пр.) | |

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального Закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных, а также передачу третьей стороне моих персональных данных, содержащихся в анкете.

Подпись

Ф.И.О.