|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА**  **субъекта малого и среднего предпринимательства на участие в мероприятии Тульского регионального фонда «Центр поддержки предпринимательства»**   |  |  | | --- | --- | | 1. Информация о субъекте малого и среднего предпринимательства | | | Наименование субъекта малого и среднего предпринимательства |  | | ИНН |  | | Телефон, e-mail |  | | 2. Информация о мероприятии | | | Наименование мероприятия | обучение по программе: «Обучение по охране труда руководителей и специалистов» | | Дата проведения (период проведения) | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   3. Сведения о работнике субъекта малого и среднего предпринимательства,  направляемом для участия в мероприятии   |  |  | | --- | --- | | Фамилия, имя, отчество |  | | Должность |  | | Контактный телефон |  |   «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)    Ответ о возможности / невозможности предоставления услуги (с указанием причин, по которым услуга не может быть предоставлена) в срок не более 5 (пяти) рабочих дней с момента получения запроса получил.  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **»** |