|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **\\Koltcova\temp\logo tpp\TPP Banner.jpg** | **C:\Users\Tkacheva\Desktop\new-logo-f (1).png** |   **Заявка на участие в «круглом столе»**  **«НАЛОГОВЫЕ И ТАМОЖЕННЫЕ АСПЕКТЫ**  **ЭКСПОРТНОЙ И ИМПОРТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**  Дата: 6 июня 2019 года  Место: Конференц-зал ТПП Ростовской области  (Ростов-на-Дону, пр. Кировский, 40А, 4 эт.)   |  |  | | --- | --- | | ФИО участника |  | | Наименование организации, в том числе организационно-правовая форма/ИП/ФЛ |  | | ИНН (для юр.лиц) |  | | Контактный телефон |  | | Электронная почта |  | | Вопрос для индивидуальной консультации, кому адресован | При заполнении данной графы обязательно оформите заявку на консультацию справа |   **Скан заявки необходимо направить до 4 июня по эл. почте eleva@tppro.ru** |  | |  |  | | --- | --- | | **\\Koltcova\temp\logo tpp\TPP Banner.jpg** | **C:\Users\Tkacheva\Desktop\new-logo-f (1).png** |   **Заявка на получение информационно-консультационных услуг**  **ТПП Ростовской области**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование юридического лица (с указанием организационно-правовой формы)ИПФИО физ.лица |  | | | Место нахождения юридического лица (юридический адрес) / ИП |  | | | ИНН |  | | | Ф.И.О., должность лица, получившего консультацию |  | | | e-mail, контактный телефон лица, получившего консультацию |  | | | Тема консультации |  | По вопросам начала ведения собственного дела | |  | По вопросам бизнес-планирования субъектов МСП | |  | По вопросам правового обеспечения деятельности субъектов МСП | |  | По вопросам финансового планирования | |  | Иные консультационные услуги в целях содействия развитию деятельности субъектов МСП |   В соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование,уничтожение) моих персональных данных.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)*  *Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись оказавшего консультацию) (Ф. И О специалиста)* |