

## Форма запроса на получение услуги

Некоммерческая организация «Гарантийный фонд для субъектов малого и среднего предпринимательства

Оренбургской области (микрокредитная компания)»

ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА

Адрес: 460000, РФ, г. Оренбург, пер. Свободина, 4, оф. 303  
Тел.: 8 800 200 1445

## ЗАПРОС НА ПОЛУЧЕНИЕ УСЛУГИ

*Пожалуйста, заполните форму заявки печатными буквами (разборчиво).*

1.	<b>ФИО заявителя</b> (полностью)	
2.	<b>Вид мероприятия/ услуги</b>	
3.	<b>Наименование организации/ индивидуального предпринимателя</b>	
4.	<b>Адрес организации</b>	
5.	<b>ИНН организации/индивидуального предпринимателя</b>	
6.	<b>Контактный телефон</b>	
7.	<b>E-mail</b>	

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях получения государственной поддержки, указанные в настоящем Запросе, своей подписью подтверждают свое согласие на обработку персональных данных, в частности: фамилию, имя, отчество, контактный телефон, адрес электронной почты. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет.

20\_\_ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_