

ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие в отборе иных организаций, уполномоченных на обеспечение исполнения обязательств субъектов малого и среднего предпринимательства, физических лиц, применяющих специальный налоговый режим, и организаций инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, поручительствами и (или) независимыми гарантиями Гарантийного фонда Владимирской области

1.	Наименование организации:		
2.	Юридический адрес:		
3.	Фактический адрес:		
4.	Подразделения (филиалы, отделения), осуществляющие деятельность по предоставлению займов субъектам малого и среднего предпринимательства на территории Владимирской области (при наличии)		
5.	Банковские реквизиты:		
6.	Сведения о государственной регистрации организации		
7.	Продолжительность работы по предоставлению займов субъектам МСП и (или) организациям инфраструктуры поддержки на территории Владимирской области (количество лет / месяцев)		
9.	Наличие сформированного портфеля договоров займа предоставленных субъектам МСП и (или) организациям инфраструктуры поддержки на дату подачи заявки (имеется / не имеется)		
10.	Всего текущих обязательств по действующим договорам займа по состоянию на дату подачи Заявки на участие в отборе	На территории Владимирской области	Всего
15.	Информация о предполагаемом объеме поручительств по договорам займа Гарантийного фонда Владимирской области, который будет принят организацией в течение года с даты		

	проведения отбора	
16.	Настоящим _____ (наименование организации) _____ (согласна/не согласна) на заключение соглашения с Гарантийным фондом Владимирской области о порядке сотрудничества по программе предоставления поручительств и договоров поручительства, предусматривающих субсидиарную ответственность Гарантийного фонда как поручителя, в обеспечение обязательств Заемщика по договорам займа на обязательных условиях, изложенных в типовой форме соглашения о сотрудничестве.	
17.	Полноту и достоверность данных и документов, предоставленных с настоящим заявлением, подтверждаем	

Руководитель организации _____ (_____)
 Дата _____ М.П.

Заявление принял

Должность _____ (_____)
 Дата _____