**АНКЕТА**

**КАНДИДАТА В ЧЛЕНЫ СОЮЗА ОРГАНИЗАЦИЙ**

**ГАЗОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕГО СЕКТОРА ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «ГАЗОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИЙ**

**КЛАСТЕР ЮГРЫ»**

1. Полное и сокращенное наименование предприятия

|  |
| --- |
|  |
|  |

2. Почтовый адрес

Индекс Междугородний код города Телефон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Государство, край, республика, область, район

|  |
| --- |
|  |

Город Телефакс

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Улица Сайт

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Дом, корпус, квартира Е-mail

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

3. Организационно-правовая форма (отметить в левом столбце знаком”V”)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Полное товарищество |
|  | Товарищество на вере |
|  | Общество с ограниченной ответственностью |
|  | Акционерное общество |
|  | Производственный кооператив |
|  | Государственное унитарное предприятие |
|  | Муниципальное унитарное предприятие |
|  | Потребительский кооператив |
|  | Общественная организация |
|  | Фонд |
|  | Учреждение |
|  | Ассоциация (союз) |
|  | Другая (представительство, филиал и т.д.). Указать на следующей строке |
|  |  |

4. Дата государственной регистрации Номер регистрационного свидетельства

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Орган, осуществивший государственную регистрацию

|  |
| --- |
|  |

5. Должность и Ф.И.О., (полностью) руководителя Телефон

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Должность и Ф.И.О., (полностью) заместителя руководителя Телефон

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

6. Среднесписочная численность работающих

|  |
| --- |
|  |

7. Основной вид деятельности

|  |
| --- |
|  |
|  |

8. Дополнительные виды деятельности

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Наименование вида деятельности |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

9. Объем реализации товаров, работ, услуг за предыдущий год

|  |
| --- |
|  |

10. Описание работ, товаров и услуг, которые готов предложить

(заполняется членами Союза второй - четвертой категории)

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Наименование, объемы |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

11.Представительства (филиалы) в регионах:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Месторасположение представительства (филиала) | Ф.И.О. Руководителя представительства (филиала),  контактного лица | Контактные телефоны,  Факс |
|  |  |  |
|  |  |  |

12. Поиск партнеров по видам деятельности, по регионам

(заполняется членами Союза второй - четвертой категории)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование вида деятельности | Регион |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Примечание:

Согласие на дальнейшее оперирование анкетными данными,

Нижеподписавшийся заявляет, что он согласен с передачей указанных выше данных лицам в случае, если это производится с целью привлечения партнера к кооперации или включения настоящей информации в соответствующие базы данных.

Руководитель предприятия (уполномоченный представитель): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

“ ” 20\_\_ г.