|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе городского округа – главе администрации Верещагинского городского округа Пермского края\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициатор инвестиционного проекта) |

Заявление

Прошу Вас рассмотреть инвестиционный проект «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (далее – Проект) с целью оказания административного сопровождения в отношении Проекта со стороны администрации Верещагинского городского округа и внесение Проекта в реестр инвестиционных проектов Верещагинского городского округа.

Подтверждаю достоверность и актуальность информации, представленной
в составе настоящего Заявления и прилагаемых к нему документов.

Подтверждаю соответствие инициатора инвестиционного проекта требованиям Порядка административного сопровождения инвестиционных проектов на территории Верещагинского городского округа Пермского края по принципу «одного окна».

Разрешаю публичное размещение информации об инвестиционном проекте.

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, включенных в настоящем Заявлении и прилагаемых к нему документов, в том числе собственных персональных данных и персональных данных контактных(-ого) лиц(-а) инициатора инвестиционного проекта, указанных в прилагаемых к настоящему Заявлению документах.

Приложения:

1. Паспорт инвестиционного проекта;
2. Планируемые налоговые и другие поступления в бюджеты всех уровней бюджетной системы Российской Федерации.
3. Презентационные материалы по инвестиционному проекту с отражением основных параметров инвестиционного проекта;
4. Справка налогового органа, подтверждающая отсутствие у инициатора инвестиционного проекта неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, выданная не ранее чем за 30 календарных дней до дня подачи заявления (по желанию)

Дата

 Подпись

М.П.