*Просим заполнить заявку и*

*направить по адресу*

[*veres@zpp-perm.ru*](mailto:veres@zpp-perm.ru)

ЗАЯВКА

**Меры государственной поддержки малого**

**и среднего бизнеса в Пермском крае**

**06 июня 2017г.**

**г. Верещагино, ул. Ленина, 26, большой зал**

**с 14.00 до 15.30**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации или ИП |  |
| Адрес организации |  |
| ФИО руководителя (полностью) |  |
| ИНН |  |
| Численность сотрудников |  |
| Вид деятельности |  |
| Телефон |  |
| Электронный адрес |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Участники | | |
| Ф.И.О. (полностью) | Должность | Телефон участника |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |