**АНКЕТА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации Заявителя)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на

(наименование должности руководителя/уполномоченного представителя, ФИО (полностью)

основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, направляет документы для прохождения процедуры аккредитации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации Заявителя)

по следующим видам деятельности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить виды деятельности, ко которым Заявитель желает пройти процедуру аккредитации)

| № | Наименование | Сведения об организации |
| --- | --- | --- |
|  | а) для физических лиц – фамилия, имя, отчество, год и место рождения  б) для индивидуальных предпринимателей – фамилия, имя, отчество,  в) для организаций – фирменное наименование (наименование) полное и сокращенное |  |
|  | Организационно - правовая форма (для юридических лиц) |  |
|  | Учредители (перечислить наименования и организационно-правовую форму или Ф.И.О. всех учредителей) (для юридических лиц) |  |
|  | Дата и место государственной регистрации (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей) |  |
|  | Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц/индивидуального предпринимателя (дата и номер, кем выдано); паспортные данные для физического лица |  |
|  | Виды деятельности |  |
|  | Срок деятельности (с учетом правопреемственности) |  |
|  | ИНН (для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и физических лиц), КПП, ОГРН, ОКПО (для юридических лиц), ОГРНИП (для индивидуальных предпринимателей) |  |
|  | Юридический адрес (страна, адрес)/ место проживания для физических лиц |  |
|  | Почтовый адрес (страна, адрес) |  |
|  | Фактическое местоположение |  |
|  | Телефоны (с указанием кода города) |  |
|  | Факс (с указанием кода города) |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Адрес сайта участника |  |
|  | Филиалы: перечислить наименования и почтовые адреса (для юридических лиц) |  |
|  | Общая численность работников в штате организации |  |
|  | Размер уставного капитала |  |
|  | Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета в банке организации, телефоны банка, прочие банковские реквизиты) |  |
|  | Фамилия, имя и отчество руководителя организации, имеющего право подписи согласно учредительным документам, с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Орган управления организации – юридического лица, уполномоченный на одобрение сделки, право на заключение которой является предметом закупки и порядок одобрения соответствующей сделки |  |
|  | Фамилия, имя и отчество уполномоченного лица организации с указанием должности, контактного телефона, электронной почты |  |
|  | Сведения об отнесении организации к организации, применяющей упрощённую систему налогообложения (да/нет) |  |

(подпись)

М.П.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подписавшего, должность)