**Приложение № 2**

к Положению о предоставлении услуг

Центром кластерного развития

АНО «Агентство развития производственных

систем и компетенций»

# Директору АНО «Агентство развития производственных систем и компетенций»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на предоставление услуг**

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

(наименование заявителя)

Просим предоставить следующие услуги: наименование услуги, срок выполнения, параметры услуги:

1. Количественные:
2. Качественные:
3. Стоимостные:
4. Прочие:

Информация о Заявителе:

Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, факс, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявитель зарегистрирован и состоит на налоговом учете в Рязанской области.

Заявителя не имеет неисполненную обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Заявитель не находится в процессе реорганизации, ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, предусмотренная [статьей 27](consultantplus://offline/ref=07560CC0F1981D823FC63746CD63EF286F6504E1B037E85ED91ADE94D561C088D4A6CF4FEDC61777092D9AFB667621738EAAA4CC89eCm9M) Федерального закона от 26.10.2002 N 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)», деятельность Заявителя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Заявитель согласен на проведение проверки соблюдения условий, целей и порядка оказания услуги.

Перечень представленных документов:

|  |
| --- |
| - анкета участника территориального кластера (Приложение № 4 к Положению).  - оригинал или копия справки из налогового органа о состоянии расчетов по налоговым и обязательным платежам в бюджеты всех уровней, удостоверенная Заявителем (дата справки должна быть не ранее, чем за месяц до предоставления в АНО «АРПСК»). |

Дата Подпись