**АНКЕТА**

**кандидата в члены Некоммерческого партнерства**

**«Лесопромышленный кластер Ханты-Мансийского автономного округа-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

|  |
| --- |
|  |

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 Партнерства 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Поиск партнеров по видам деятельности, по регионам

(заполняется членами Партнерства 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

“ ” 20\_\_ г.