**Президенту**

**Ассоциации «Некоммерческое партнерство**

**«Камский инновационный**

**территориально-производственный кластер»**

|  |
| --- |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*(типовая форма)*

|  |
| --- |
|  |

 *Полное наименование/Ф.И.О.Заявителя*

|  |
| --- |
|  |

*(С****окращенное наименование*** *Заявителя)*

(Далее - Заявитель)

|  |  |
| --- | --- |
| в лице  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| действующий на основании |  |

представляет на рассмотрение документы (сведения) для вступления в Ассоциацию «Некоммерческое партнерство «Камский инновационный территориально-производственный кластер» (Далее – Партнерство).

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель расположен на территории  |  |
|  | Республики Татарстан. |

*(Елабужского, Заинского, Менделеевского, Нижнекамского, Тукаевского муниципальных районов и городского округа Набережные Челны)*

Адрес Заявителя:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Почтовый индекс |  |  |  |  |  |  |
| Населенный пункт (город, село и.т.д.) |  |
| Улица (проспект, переулок и т.д.) |  |
| Номер дома |  |
| Номер корпуса (строения) |  |
| Номер офиса |  |

Заявитель осуществляет следующие основные виды деятельности в сфере (*выделить ✓*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | нефтегазопереработки/нефтехимии |
|  | автомобилестроения (автокомпонентного производства) |
|  | научно-образовательная деятельность |

и/или

|  |  |
| --- | --- |
|  | соответствует требованиям нормативных актов Правительства Российской Федерации (Постановление от 06.03.2013г. №188) и Кабинета Министров Республики Татарстан, регулирующих мероприятия, предусматриваемые соответственно программами развития пилотных инновационных территориальных кластеров и Программой поддержки Камского инновационного территориально-производственного кластера на 2013-2016 годы (утв. Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан №624 от 03.09.2013г. с доп.) |
|  |

Основные виды деятельности Заявителя:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Контактные данные Руководителя (ответственного лица):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Почтовый адрес: индекс |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Телефон: код города |  | номер |  |
| Факс: код города |  | номер |  |
| e-mail:  |  |

**Приложение:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Реквизиты документа, в т.ч. кем и когда выдано, зарегистрировано, утверждено |
| 1 | Устав |  |
| 2 | Свидетельство (ОГРН) о внесении сведенийв ЕГРЮЛ (ИП) |  |
| 3 | Свидетельство (ИНН/КПП) о постановкена налоговый учет |  |
| 4 | Выписки из ЕГРЮЛ (ИП) со сведениямина дату подачи заявления |  |
| 5 | Коды ОКПО |  |
| 6 | Документы, подтверждающие полномочияРуководителя (представителя) |  |
| 7 | Документы, содержащие сведенияо Главном бухгалтере |  |

 Достоверность представляемых сведений подтверждаю.

 Обязуюсь соблюдать требования Устава и внутренних актов Партнерства, надлежащим образом, сообразно интересам Партнерства исполнять права и обязанности Члена Партнерства.

 В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации даю согласие на автоматизированную и/или без использования средств автоматизации обработку персональных данных в рамках вступления/участия в Партнерстве, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |

 *(должность) (подпись) (Ф.И.О.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Оттиск печати: |  |