Приложение №2

**АНО «Центр развития предпринимательства и поддержки экспорта Ивановской области»**

**Центр поддержки экспорта**

**А Н К Е Т А**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компании |  |
| Сайт |  |
| Год регистрации |  |
| Вид деятельности |  |
| Годовой оборот, руб. |  |
| Численность |  |
| Генеральный директор ФИО |  |
| Контакты генерального директора (тел., e-mail) |  |
| Входит ли в группу компаний? |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Контактное лицо по взаимодействию с Центром поддержки экспортно ориентированных предприятий |  |
| Телефон,  e-mail контактного лица |  |
| Опыт экспортной деятельности (включая поставки в страны Таможенного Союза) |  |
| В случае наличия опыта экспортной деятельности укажите страны и объемы экспорта продукции за последние два года |  |
| Описание продукции, планируемой к экспорту |  |
| Коды ТНВЭД продукции |  |
| Год начала экспортной деятельности |  |
| Целевые страны экспорта |  |
| Сфера применения продукции |  |
| Портрет потенциальных покупателей продукции на целевых рынках |  |
| Сертифицирована ли продукция на целевых рынках? |  |
| если да, укажите сертификаты |  |
| Осуществлялись ли меры по охране и защите интеллектуальной собственности на целевых рынках? |  |
| если да, укажите патенты |  |
| Ожидаемые меры поддержки со стороны Центра поддержки экспортно ориентированных предприятий |  |
| Пожалуйста, укажите какие дополнительные меры поддержки со стороны Центра поддержки экспортно ориентированных предприятий были бы Вам интересны |  |
| Пожалуйста, укажите какие мероприятия (выставки, форумы и т.д.) и какие страны с бизнес-миссиями, вы хотели бы посетить |  |

Руководитель организации

/Печать/

* Также прикрепляем рекламную информацию о продукции компании в электронном виде для продвижения на внешних рынках (при наличии).

Заполняется сотрудником ЦПЭ:

Анкета принята «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись сотрудника) (ФИО сотрудника)