Руководителю Бизнес-инкубатора ИнЭУ

К.э.н., доценту Вазаговой Ф.В.

Наименование организации или ФИО

Адрес регистрации, электронный анрес

№ телефона, по которому можно будет связаться

**Заявка на размещение в Бизнес-инкубаторе ИнЭУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное название организации(заполните правую колонку таблицы) |  |
| 2 | Почтовый адрес (заполните правую колонку таблицы) | Индекс |  |
| Город |  |
| Область |  |
| Улица |  |
| Дом/корпус/подъезд |  |
| Офис |  |
| 3 | Контактная информация (заполните правую колонку таблицы) | e-mail для связи |  |
| сайт |  |
| Контактный телефон | код |  | номер |  |
| Телефон организации | код |  | номер |  |
| Факс | код |  | номер |  |
| 4 | Юридический адрес(заполните правую колонку таблицы) | Индекс |  |
| Город |  |
| Область |  |
| Улица |  |
| Дом/корпус/подъезд |  |
| Офис |  |
| 5 | Реквизиты(заполните правую колонку таблицы) | ИНН |  |
| КПП |  |
| БИК |  |
| Р/с |  |
| Банк |  |
| К/с |  |
| ОКОНХ |  |
| ОКПО |  |
| 6 | ФИО и должность руководителя организации:(заполните правую колонку таблицы) | Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  |  | Должность  |  |
| 7 | Описание офиса | Площадь офиса |  |
| Наличие мебели |  |
| 8 | Описание проекта |  |

**Дата**

**Должность Подпись Расшифровка подписи**