

Додаток 3
до Положення про ваучерну
підтримку суб'єктів малого та
середнього підприємництва

Голові конкурсної комісії з
питань ваучерної підтримки
суб'єктів малого та
середнього підприємництва

Заява
про участь у конкурсі на отримання ваучера

(назва ваучера)

1.	Повна назва учасника	
2.	Прізвище, ім'я керівника	
3.	Код ЄДРПОУ/ІПН	
4.	Юридична адреса	
5.	Фактична адреса розташування	
6.	Контактні телефони, електронна пошта	
7.	Види діяльності згідно із КВЕД 2010	
8.	Повна назва сервісної компанії (надавача послуг, робіт)	
9.	Цілі використання ваучера	
10.	Сума витрат, грн. (фактичні або очікувані)	
11.	Розрахунковий рахунок на який здійснити перерахування компенсації (р/р, назва банку)	

Примітка: через підписання цього документа відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" даю згоду департаменту економічного розвитку Львівської міської ради на обробку моїх персональних даних, даних суб'єкта господарювання у списках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази даних з метою підготовки відповідно до вимог законодавства адміністративної та іншої інформації, а також внутрішніх документів департаменту економічного розвитку Львівської міської ради. Зобов'язуюсь при зміні персональних даних надати у найкоротший термін уточнену інформацію. Посвідчую про використання інформації про мене, суб'єкта господарювання. З механізмом відшкодування – ознайомлений.

_____ посада _____ особистий підпис
ПІБ
" ____ " _____ 20__ р.