

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Требованиям к предоставлению акционерным обществом «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» услуги по предоставлению информации о формах и условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства по заданным параметрам

ФОРМА

ИНФОРМАЦИЯ

о перечне финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП», представляющих финансовую поддержку субъектам малого и среднего предпринимательства, и оказываемой ими финансовой поддержке

« ___ » _____ 20__ года <1>

№ _____ <2>

На основании Заявления № _____ от « ___ » _____ 20__ года <3> на получение услуги по предоставлению информации о формах и условиях финансовой поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства, сообщаем перечень финансовых партнеров АО «Корпорация «МСП», предоставляющих финансовую поддержку субъектам малого и среднего предпринимательства, и оказываемых ими формах финансовой поддержки:

№ п/п	Наименование финансового партнера АО «Корпорация «МСП»	Официальный сайт финансового партнера АО «Корпорация «МСП» в сети «Интернет»	Формы оказываемой финансовой поддержки
1	2	3	4
1.			
...			

Подпись <4>

ФИО <4>

Должность <4>

Если после получения результата предоставления Услуги у Вас остались вопросы, Вы можете обратиться в АО «Корпорация «МСП» через сайт www.corpmsp.ru, раздел «Обратная связь», либо к финансовому партнеру, указанному в перечне.

<1> Указывается дата подготовки результата рассмотрения Заявления и подготовки информации.

<2> Указывается исходящий номер;

<3> Указывается дата подачи Заявления на предоставление Услуги, указанная Заявителем;

<4> Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации.