|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Некоммерческая организация «Фонд содействия кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Амурской области»  отдел «**Центр кластерного развития»** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на вступление в агропромышленный кластера Амурской области**

**­­­**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**­­** *(Наименование участника)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество лица, подписавшего заявление от имени присоединяющегося Участника)*

действующего на основании *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Устава, свидетельства о государственной регистрации, другое)*

ознакомившись с Соглашением о сотрудничестве, условиях вступления и участия в агропромышленном кластере Амурской области, выражает намерение о присоединении к Кластеру на территории Амурской области.

С условиями Соглашения о сотрудничестве с некоммерческой организацией «Фонд содействия кредитованию субъектов малого и среднего предпринимательства Амурской области» отдел «**Центр кластерного развития»** ознакомлен.

Приложение:

1. Анкета заявителя на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

Руководитель

организации (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

М.П. "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года