|  |
| --- |
|  |
| Председателю правления Козлову Ю.Н. |

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

|  |  |
| --- | --- |
| г. Тольятти | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Информация о Заявителе:  (\* только для юридических лиц) | |
| Полное наименование юридического лица, сокращенное наименование юридического лица (если имеется) |  |
| Адрес (место нахождения) юридического лица |  |
| Почтовый адрес |  |
| ОГРН / ОГРНИП |  |
| ИНН |  |
| \*КПП |  |
| Дата регистрации |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Официальный сайт |  |
| Сведения о видах деятельности (ОКВЭД) |  |
| Сведения о лицензии (разрешении) на право осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем деятельности, подлежащей лицензированию (вид, номер, дата выдачи лицензии, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности) |  |
| \*Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица) |  |
| Сведения о руководителе | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, фамилия, имя, отчество (если имеется)  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического проживания: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о главном бухгалтере | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности, фамилия, имя, отчество (если имеется)  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| \*Сведения об учредителях (участниках) юридического лица, и их доли в уставном капитале Заявителя | 1. Юридическое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование учредителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Адрес (место нахождения): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Размер доли (в процентах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  2. Физическое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество (если имеется)  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (если имеется).  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Адрес регистрации: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Размер доли (в процентах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Информация о группе связанных компаний | 1. Юридическое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование учредителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Адрес (место нахождения): индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номера контактных телефонов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Размер доли (в процентах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Сведения о численности работников: | Среднесписочная численность работников:  - в настоящее время: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - за предшествующий календарный год:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  количество создаваемых рабочих мест: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  количество сохраняемых рабочих мест:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Информация о займе: | |
| Сумма займа, руб. |  |
| Срок займа, мес. |  |
| Цель займа |  |
| Сведения об обеспечении исполнения обязательства и его размере | Залог (краткое описание объекта залога в соответствии с правоустанавливающими документами, сведения об обременении объекта залога, рыночная стоимость, залоговая стоимость): |
| Поручительство юридического лица  Полное наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Поручительство физического лица (ФИО, дата рождения, адрес регистрации): |
| Банковская гарантия.  Бенефициар (полное наименование, адрес (место нахождения) ОГРН, ИНН):  Гарант (полное наименование, адрес (место нахождения) ОГРН, ИНН):  Принципал (полное наименование, адрес (место нахождения) ОГРН, ИНН):  Номер банковской гарантии:  Дата выдачи банковской гарантии:  Сумма банковской гарантии:  Срок действия банковской гарантии: |
| Иное обеспечение исполнения обязательств |
|  |
|  |
|  |

Настоящие сведения о заявителе подаются с пониманием того, что решение вопроса о предоставлении займа ФОНДОМ или отказе в предоставлении займа зависит от нашего соответствия условиям и требованиям Регламента предоставления займов микрофинансовым организациям, от полноты, достоверности всех данных, предоставленных нами, правильности заполнения и представления соответствующих документов и (или) информации.

Настоящим гарантирую и подтверждаю достоверность представленной нами в настоящем документе и иных документах информации, а также подтверждаю право МКК МФ «Ставропольбизнес» запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в представленных документах юридических и физических лиц документы и (или) информацию, уточняющую представленные нами в них сведения.

Настоящим подтверждаю, что предупрежден об ответственности (гражданско-правовой, административной, уголовной или иной) за нарушение требований, установленных действующим законодательством.

От Заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность представителя/ уполномоченного лица Заявителя) (подпись) (фамилия, имя, отчество (если имеется)

М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, имя, отчество (если имеется)