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,](http://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.