**Форма заявления**

Заявление

инвестора (инициатора) проекта

|  |
| --- |
| Информация о заявителе |
| 1. | Полное наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица – заявителя\* |  |
| Контактная информация\* | адрес (юр./факт.): |  |
| телефон (факс): |  |
| e-mail: |  |
| Информация о проекте |
| 2. | Полное наименование инвестиционного проекта\* |  |
| 3. | Виды экономической деятельности, предусмотренные инвестиционным проектом\* |  |
| 4. | Цель проекта\* |  |
| Дополнительная информация |
| 5. | Опыт реализации подобных инвестиционных проектовна территории Российской Федерации |  |
| 6. | Основные этапы реализации инвестиционного проекта |  |
| 7. | Срок реализации инвестиционного проекта |  |
| 8. | Место реализации инвестиционного проекта (площадка) |  |
| 9. | Требования к площадке(при отсутствии площадки и необходимости оказания содействия в ее поиске) | площадь участка, га |  |
| ориентировочная площадь предполагаемой застройки, кв. м |  |
| водоснабжение (куб. м/ч) |  |
| водоотведение (куб. м/ч) |  |
|  |  | электроснабжение (МВт) |  |
| газоснабжение куб. м/год |  |
| иные требования |  |
| 10. | Объем инвестиций по инвестиционному проекту, млн. руб. | всего |  |
| в том числе освоено на день подачи заявки |  |
| 11. | Прогнозируемый годовой объем производства |  |
| 12. | Прогнозный объем налоговых поступлений |  |
| 13. | Планируемое создание рабочих мест (человек) |  |
| 14. | Дополнительные сведения по инвестиционному проекту и сведения о необходимом организационном содействии со стороны администрации муниципального образования «Город Саратов» |  |

\* пункты, обязательные для заполнения

Подтверждаю, что вся информация, содержащаяся в заявке, является достоверной.

Даю согласие на обработку содержащихся в заявлении персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» (для заявителя - физического лица).

Прошу уведомить меня о принятом решении:

письменно по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

посредством мобильной связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

по электронной почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность руководителя) (подпись) (Ф.И.О.)