**„ სსიპ „ აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის სავაჭრო სამრეწველო პალატა“**

**პროგრამის დასახელება: მცირე და საშუალო მეწარმეების ხელშეწყობის პროგრამა**

**პროგრამის პირველი კომპონენტის დასახელება: საერთაშორისო გამოფენებში მონაწილეობა კოდი: N1**

**გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი ს ფ ო რ მ ა N 1**

**1. ინფორმაცია განმცხადებლის შესახებ**

განმცხადებლის სახელი, გვარი

|  |
| --- |
|  |

ფიზიკური პირის პირადი ნომერი/იურიდიული პირის საინდენტიფიკაციო ნომერი

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

იურიდიული პირის სახელწოდება და სამართლებრივი ფორმა

(არსებობის შემთხვევაში)

|  |
| --- |
|  |

ფიზიკური პირის /იურიდიული პირის მისამართი (ქალაქი, ქუჩაN)

|  |
| --- |
|  |

ფიზიკური პირის /იურიდიული პირის საკონტაქტო ინფორმაცია

(ტელეფონი; ელ.ფოსტა; ვებ.გვერდი)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

საკონტაქტო პირი

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი, გვარი |  |
| ტელეფონი |  |
| ელფოსტა |  |

1. **ინფორმაცია ბენეფიციარის სამეწარმეო საქმიანობის შესახებ**

**ბენეფიციარის სამეწარმეო საქმიანობის აღწერა**

|  |
| --- |
|  |

1. **დაფინანსების მოსაპოვებლად ბენეფიციარმა მკაფიოდ უნდა გამოკვეთოს** რის მიღწევას აპირებს საერთაშორისო გამოფენაში მონაწილეობის შედეგად და რა გავლენას იქონიებს მის ეკონომიკურ მდგომარეობასა და შესაძლებლობებზე საერთაშორისო გამოფენაში მისი მონაწილეობა.

|  |
| --- |
|  |

**3. მოთხოვნილი დაფინანსების (ოდენობა) ბიუჯეტი**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | **გამოფენაში მონაწილეობისათვის** | **რაოდე**  **ნობა** | **ერთეულის**  **ღირებულება** | **ვალუტა** | **სულ** |
| 1 | მგზავრობის |  |  |  |  |
| 2 | განთავსების |  |  |  |  |
| 3 | სტენდის (ასეთის არსებობის შემთხვევაში |  |  |  |  |
| ჯამი |  |  |  |  |  |

მე,ზემოთ მითითებული აპლიკანტი თანხმობას ვაცხადებ ჩემი პირადი მონაცემების დამუშავების თაობაზე და ვადასტურებ, რომ გავეცანი პროგრამის პირველი კომპონენტის პირობებს, რასაც ვეთანხმები. კონკურსში გამარჯვების შემთხვევაში, ვიღებ ვალდებულებას აფხაზეთის ა/რ სავაჭრო სამრეწველო პალატასთან გავაფორმო შესაბამისი ხელშეკრულება.

აღნიშნული ფორმა შევავსე პირადად და მითითებული ინფორმაცია უტყუარია. ინფორმაციის სიზუსტეზე თავად ვაგებ პასუხს კანონის წინაშე.

ზემოაღნიშნულს ვადასტურებ ხელმოწერით.

სახელი, გვარი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ხელმოწერა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ თარიღი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_