FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY

**W ramach testowania usługi**

**„Wycena – przygotowanie firmy pod inwestycje kapitałowe”**

|  |
| --- |
| **Podstawowe informacje o przedsiębiorstwie chcącym wziąć udział w testowaniu usługi**  |
| **KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW ZAŁĄCZNIKA NR I DO ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014 Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R. (DOTYCZY TAKŻE DZIAŁALNOŚCI OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ)** |
| **Kategoria przedsiębiorstwa** |  mikroprzedsiębiorstwo□ w tym samozatrudniony | małe przedsiębiorstwo | średnie przedsiębiorstwo |
| **Typ przedsiębiorstwa** | □ niezależne (samodzielne) | □ partnerskie | □ związane (powiązane) |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA – GŁÓWNA SIEDZIBA** |
| **Pełna nazwa przedsiębiorstwa** |  |
| **NIP (w tym spółki cywilnej – jeśli****dotyczy)** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS (jeśli dotyczy)** |  |
| **Forma prawna** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  | **Numer budynku/ lokalu**  |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
|  |  |  |  |
| **Krótki opis działalności :** |
| **Czy posiadasz gotowy produkt/usługę** □ Tak □ Nie**Opis produktu/usługi:****Czy firma pozyskała finansowanie na projekt R&D?**□ Tak □ Nie**Czy firma pozyskała lub planuje pozyskać inwestora kapitałowego?**□ Tak □ Nie**Oświadczenia:**1. **Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Naboru podmiotów MŚP/Testerów do bezpłatnego Testowania Usługi: „Wycena – przygotowanie firmy pod inwestycje kapitałowe.”**
2. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na:**
* wzięcie udziału w testowaniu usługi doradczej o charakterze proinnowacyjnym,
* wskazanie wniosków, rekomendacji do wdrożenia zmian wynikających z procesu i wyniku testowania w celu ulepszenia usługi,
* Udostępnienia danych przedsiębiorstwa oraz zapewnienia dostępności niezbędnego personelu i poświęcenia czasu na potrzeby testowania usługi.
 |
| Data i podpis: |