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: | | | |