



СОЮЗ УЧАСТНИКОВ ОТРАСЛЕЙ ВНЕШНЕЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ГИЛЬДИЯ КОММЕРЦИИ РОССИЯ-АТР



СОВЭД, 119607, г. Москва, Мичуринский проспект, д. 31, корп. 7, ИНН 503817887741

+7 (495) 646-98-80, #195, info@guildrap.ru

АНКЕТА QUESTIONNAIRE

1. Полное наименование предприятия, организации / Full name of the enterprise, organization:

2. Область деятельности предприятия / Additional information concerning the enterprise:

3. Наименование выпускаемой продукции, оказываемых услуг / Name of the production manufactured, services provided:

4. Форма собственности / Property type:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> государственная
state | <input type="checkbox"/> коллективная
collective | <input type="checkbox"/> общественная
public |
| <input type="checkbox"/> частная
private | <input type="checkbox"/> иное
other | |

5. Социальная политика / Social policy:

6. Почтовый адрес предприятия / Postal address of the enterprise:

7. Фактический адрес, индекс / Actual address:

8. Контактные телефоны / Liaison telephones:

9. Сайт в Интернете / Website:

Согласие на опубликование этой информации в СМИ / The consent to publication of the information in mass-media:

_____ / _____ / 202_г. _____

(дата заполнения)
(date of filling-in)

(подпись)
(personal signature)

(ФИО)
(first name, last name)

ДАННЫЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ
INFORMATION ABOUT THE ORGANIZATION

Дата регистрации: _____ г.
Date of registration

Per.№ _____
Registration number

Генеральный директор: _____
CEO (фамилия, имя, отчество / first name, last name)

тел.: _____
telephone
e-mail

Заместители (Вице-президенты): _____
Deputies (Vice presidents) (фамилия, имя, отчество / first name, last name)

тел.: _____
telephone
e-mail

Главный бухгалтер /Chief accountant
_____ (фамилия, имя, отчество / first name, last name)

тел.: _____
telephone

Основные акционеры / Main shareholders:

Уставный фонд / Authorized fund: _____ руб./
rub

Оплаченный / Paid: _____ руб. / rub

Банковские реквизиты / Bank details:

ИНН / INN: _____

Сведения о государственной регистрации /Information on state registration:

Штатная численность сотрудников _____ чел.
Number of staff people

Могли бы Вы предоставить выписку ЕГРЮЛ?
Can you provide an USRLE?

да нет
yes no

Наличие помещений производственных складских
Availability of production facility storage space

Наличие региональной / филиальной сети
Regional network /branch network

Количество филиалов _____ в каких регионах
Number of branches _____ in regions

_____/_____/202_г.
(дата заполнения)
(date of filling-in)

(подпись)
(personal signature)

(ФИО)
(first name, last name)