Заявка на ПОМОЩЬ В ПОЛУЧЕНИИ ФИНАНСИРОВАНИЯ
ДЛЯ БИЗНЕСА

Для эффективного взаимодействия между нашими организациями предлагаем заполнить настоящую заявку.

Эта информация поможет нам определить предварительную стоимость услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование организациис указанием организационно-правовой формы |  |
|  | **ИНН организации** |  |
|  | Контактное лицо, которое взаимодействует с консультантом в процессе заключения договора | ФИО |  |
| Должность |  |
| Телефон,e-mail |  |
|  | Лицо,принимающеерешениео необходимостифинансирования бизнеса | ФИО |  |
| Должность |  |
| Телефон,e-mail |  |
|  | **Юридический адрес** |  |
|  | **Адрес фактическогоместонахождения** |  |
|  |
|  |
|  | **Дата государственнойрегистрации** |  |
|  | Виды деятельностиЕсли производство или торговля, укажите наименование готовой продукции или товаров, перечень оказываемых услуг |  |
|  | **Торговля** | Наличие |  |
|  |  |
| Количество торговых точек |  |  |
|  | Филиалы иобособленныеподразделения | Наличие |  |
|  |  |
| Общееколичество |  |
| Местонахождения |  |  |
|  | **Численность работников** |  |
|  | **Ведение бухгалтерского иналогового учёта** |  |
|  |
|  | **Применяемый режимналогообложения** |  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  | **Количество расчётных счетовв банках** |  |
|  | **Объём продаж**в т.ч. по видам деятельности в год (тыс. руб.) |  |
|  | **Валюта баланса**на последнюю отчётную дату (тыс. руб.) |  |
|  | **Основныесредства** | Наличие |  |  |
| Количествоединиц |  |  |
| Суммарная стоимость (тыс. руб.) |  |  |
|  | **Финансовые результаты деятельности** прибыль (убыток) | Прошлые годы (тыс. руб.) |  |
| Отчётный год (тыс. руб.) |  |
|  | **Есть ли у Васдействующиекредиты?**Если есть, укажитеколичествои общую сумму долга | Наличие |  |  |  |
| Количество |  |
| Общаясумма долга |  |
|  | **Есть ли у Васпросроченная задолженностьпо действующим кредитам?** |  |  |  |
|  | Для какой цели Вамнеобходимо финансирование? |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | Сумма (руб.) |  |
|  | Срок финансирования (лет) |  |
|  | **Какие дополнительные услуги Вам необходимы?** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | **Откуда Вы узнали о нас?** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |
|  | **Дата заполнения заявки** |  |
|  | **Подпись и расшифровкаподписи Контактного лица** |  |

**Благодарим Вас за предоставленную информацию.**

**ООО «Финансовый консультант» гарантирует её конфиденциальность.**

**Заполненную заявку Вы можете предоставить в наш офис или отправить по электронной почте:**[**finans\_nt@mail.ru**](file:///C%3A%5CUsers%5Cuser%5CDesktop%5Cfinans_nt%40mail.ru)

**Для Вашего удобства мы в социальных сетях:**

  