 

**ЗАЯВКА**

1. **Данные компании**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование компании |  |

1. **Консультация по вопросам**

|  |  |
| --- | --- |
| Продвижения продукции  на российском рынке и рынках ЕАЭС |  |
| Продвижения продукции на внешних рынках и организация деятельности компании за рубежом |  |
| Страны, в которые планируется экспорт заявленной продукции |  |

1. **Запрос на услуги**

|  |  |
| --- | --- |
| Укажите, какие меры поддержки со стороны SOEX Вам интересны: | * Сертификация * Лабораторные исследования * Инспекционные услуги * Регистрация и декларирование изделий медицинского назначения * Строительный консалтинг, аудит и экспертизы в строительстве * Юридическая поддержка и судебные экспертизы * Поддержка экспортных поставок и продвижение продукции (консультации по вопросам требований к экспортируемой продукции, подготовки контракта и прочей сопроводительной документации, этикетки, поставки пробной партии, существующих инструментах продвижения товара и т.п.) * Консультационные услуги по сопровождению ВЭД * Аудит поставщика * Регистрация компании, подбор персонала, организация работы офиса за рубежом * Юридическое сопровождение * Содействие в переговорах, переводах, подготовке материалов   Иное: |

1. **Информация о продукте**

|  |  |
| --- | --- |
| Описание продукции |  |
| Классификация (код ОКВЭД): |  |
| Классификация (код по ТН ВЭД): |  |
| Сфера применения продукции: |  |
| Сертифицирована ли продукция на рынках Таможенного Союза? |  Да   Нет |
| Если да, укажите сертификаты: |  |
| Применяемые стандарты, включая гармонизированные стандарты ЕС (если применялись): |  |

1. **Информация о заявителе/производителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес: |  |
| Сайт компании: |  |
| Руководитель компании:  *(ФИО и должность)* |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон контактного лица |  |
| E-mail контактного лица: |  |

*К заявке, по возможности, приложить информацию рекламного характера (буклет, презентацию).*

*Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *20\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

*Представитель ТПП РФ в регионе (ФИО, контактная информация):*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*