

**Генеральному директору**

**АНО «ЦКР Смоленской области»**

**Д.А. Аленину**

Заявление

|  |
| --- |
|  |

Просим включить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) в состав участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кластера Смоленской области.

Разделяем цели и принципы деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кластера Смоленской области.

Предоставляем информацию о результатах деятельности по прилагаемой форме.

**Приложение:**

1. Анкета заявителя на \_\_1\_\_ (одном) листе.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись уполномоченного лица: |  |  |  |  |
|  | М.П. | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Дата «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.