|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. руководителя организации (индивидуального предпринимателя, физического лица, применяющего специальный налоговый режим) | | |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_ | адрес заявителя, электронная почта | | |
| УВЕДОМЛЕНИЕ  О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ  "Оказание финансовой поддержки в рамках реализации муниципальной программы города Иванова "Развитие субъектов малого и среднего предпринимательства в городе Иванове" | | | |
| По результатам рассмотрения заявки на предоставление субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| (наименование субсидии) | | (дата подачи заявки) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование предприятия (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, физического лица, применяющего специальный налоговый режим)) | | | |
| принято решение о предоставлении муниципальной услуги "Оказание финансовой поддержки в рамках реализации муниципальной программы города Иванова "Развитие субъектов малого и среднего предпринимательства в городе Иванове" заявителю. | | | |
| Начальник управления экономического развития и торговли Администрации города Иванова | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | |
| (ФИО) | | (Подпись) |