**Реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки,**

**оказываемой администрацией муниципального образования город Новотроицк по состоянию на 30.11.2015**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер  реестровой записи и дата включения сведений в реестр | Структурное подразделение, посредством действий которого предоставлена поддержка | Основание для  включения (исключения)  сведений в реестр | Сведения о субъекте малого и среднего предпринимательства - получателя поддержки | | | | Сведения о предоставленной поддержке | | | | Информация (в случае, если имеется) о нарушении порядка и условий предоставления поддержки, в том числе о нецелевом использовании средств поддержки |
| полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование  юридического  лица или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество  индивидуального предпринимателя | почтовый адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического  лица или место жительства индивидуального предпринимателя - получателя  поддержки | основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица  (ОГРН) или индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) | идентификационный  номер  налогоплательщика | вид  поддержки | форма  поддержки | размер  поддержки | срок оказания поддержки |  |
| 1 |  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| I. Субъекты малого предпринимательства (за исключением микропредприятий) | | | | | | | | | | | |
| № 1  27.10.2015 | Отдел перспективного развития и экономического мониторинга |  | ИП Ильин О.В. | 462371, Оренбургская обл., г. Новотроицк, п. Аккермановка, ул. Березовая, д.4 | 315565800066422 | 560700255165 | Прием документов, составление акта обследования на выдачу гранта | письменная |  | 1 час |  |
| II. Субъекты среднего предпринимательства | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III. Микропредприятия | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |