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

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

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

 (наименование организации /ИП, адрес, ИНН, телефон)

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

 (ФИО руководителя)

**Запрос**

**на оказание консультационных услуг**

Прошу Вас предоставить бесплатную консультацию по вопросу:

***правового обеспечения деятельности субъектов МСП Курской области***

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

 (ФИО ) (Подпись)

|  |
| --- |
| Ваш вопрос : |

\* - графы, обязательные для заполнения.