ПРИЛОЖЕНИЕ 5   
к Требованиям к предоставлению акционерным

обществом «Федеральная корпорация по развитию

малого и среднего предпринимательства»

услуги по информированию о тренингах

по программам обучения акционерного общества

«Федеральная корпорация по развитию малого

и среднего предпринимательства»

и электронной записи на участие в тренингах

ФОРМА

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**ОБ ОТСУТСТВИИ ТРЕНИНГОВ**

**по программам обучения акционерного общества**

**«Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства»**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года **<1>** № \_\_\_\_\_ **<2>**

На основании Заявления от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года № \_\_\_\_\_ **<3>**, уведомляем, что на момент Вашего обращения отсутствуют тренинги по программам обучения акционерного общества «Федеральная корпорация по развитию малого и среднего предпринимательства» в указанном Вами субъекте Российской Федерации.

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

Подпись **<4>** ФИО **<4>** Должность **<4>**

**<1>** Указывается дата формирования документа, содержащего результат предоставления Услуги;

**<2>** Указывается исходящий номер документа, содержащего результат предоставления Услуги;

**<3>** Указывается дата подачи Заявления на предоставление Услуги;

**<4>** Указывается ФИО, подпись, должность уполномоченного сотрудника МФЦ, иной организации.