**فرم تایید تقاضای دریافت تسهیلات از صندوق استان گیلان توسط هیات مدیره ........................................................................................ پیوست شماره 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **تاریخ** | **مبلغ تسهیلات** **درخواست شده (ریال)**  | **نام نهاده** **مورد نیاز**  | **نوع نهاده****داخلی/خارجی** | **میزان نهاده** **(کیلوگرم)** | **تعداد اعضا**  | **آخرین سرمایه****ثبت شده****در اداره ثبت (ریال)** | **تاریخ ثبت****سرمایه** |  **شهرستان****محل فعالیت** |  **اعضا هیات مدیره و مدیر عامل** |
|  **نام و نام خانوادگی** |  **امضا** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |