

Форма

**Контакты субъектов МСП, заинтересованных в имущественной поддержке**

№	Наименование субъекта Российской Федерации	Наименование муниципального образования	Наименование субъекта МСП	ИНН	Адрес электронной почты	Номер телефона (при наличии)