*Приложение № 9*

*к Правилам предоставления микрозаймов ФРП Забайкальского края МК*

***Типовая форма***

*предоставляется юридическими лицами: Получателями финансовой услуги, Заемщиками, Поручителями, Залогодателями. Оформляется на бланке организации.*

*В случае, если Согласие подписано уполномоченным лицом, необходимо наличие доверенности (оригинала или заверенной копии) на подписанта.*

**СОГЛАСИЕ**

**юридического лица на получение информации**

**из бюро кредитных историй**

В соответствии с Федеральным законом № 218-ФЗ «О кредитных историях» *Наименование организации (ИНН)* в лице *Должность уполномоченного лица, фамилия, имя, отчество,* действующего на основании *Наименование документа,* настоящим дает Фонду развития промышленности Забайкальского края (микрокредитная компания) (ИНН 7536165141) согласие на получение из любого бюро кредитных историй информации / кредитных отчетов об организации.

Согласие дается в целях заключения и исполнения договора микрозайма /предоставления обеспечения по договору микрозайма.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

*(дата)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (должность) (Ф.И.О., расшифровка)*

*М.П.*