**ЗАЯВКА**

**на вступление в Консорциум**

**научных и образовательных организаций**

**на базе Межотраслевого центра трансфера технологий**

**АНО ВО «Университета Иннополис»**

*(оформляется на фирменном бланке организации (при наличии)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, направляет для рассмотрения заявку на вступление в Консорциум научных и образовательных организаций на базе Межотраслевого центра трансфера технологий АНО ВО «Университета Иннополис»

1. Информационная справка об организации:

1.1. Наименование организации:

1.2. Юридический и фактический адрес:

1.3. ИНН

1.4. КПП

1.5. ОГРН

1.6. Банковские реквизиты (наименование банка, БИК, номер расчетного счета)

1.7. ФИО руководителя организации:

1.8. Контактный номер телефона и адрес электронной почты:

1.9. Контактный номер телефона и адрес электронной почты ответственного исполнителя:

 «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

*дата подписания*

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

*Подпись / наименование должности подписавшего лица, расшифровка подписи*

М.п.

**СОГЛАСИЕ**

**на присоединение на вступление**

**в Консорциум научных и образовательных организаций**

**на базе Межотраслевого центра трансфера технологий**

**АНО ВО «Университета Иннополис»**

*(договор присоединения)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации полностью и безусловно присоединяется к Соглашению о Консорциуме научных и образовательных организаций на базе Межотраслевого центра трансфера технологий АНО ВО «Университета Иннополис» (договор присоединения) от 20.12.2021г., опубликованному на официальном сайте Координатора Консорциума по адресу: <https://innopolis.university/technologytransfercenter>.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» подтверждает, что с Соглашением о Консорциуме научных и образовательных организаций на базе Межотраслевого центра трансфера технологий АНО ВО «Университета Иннополис» (договор присоединения) от 20.12.2021 г. в актуальной редакции, Положением о Консорциуме, осуществляющего коммерциализацию и продвижение разработок и разработок российских организаций высшего и среднего профессионального образования, научных организаций в приоритетные отрасли экономики России и мира, а также создание единой среды для трансфера технологий между организациями инновационными организациями, государством и индустрией, ознакомлен и обязуется соблюдать все положения указанных документов.

В целях заключения Соглашения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» сообщает следующую информацию:

Юридический адрес:

Адрес фактического местонахождения:

Почтовый адрес:

ИНН/КПП

ОГРН

Банковские реквизиты (наименование банка, БИК, номер расчетного счета)

ФИО уполномоченного представителя в Консорциуме:

Адрес электронной почты (еmail):

Номер контактного телефона:

 «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

*дата подписания*

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

*Подпись / наименование должности подписавшего лица, расшифровка подписи*

М.п.