

УТВЕРЖДАЮ Глава муниципального образования «Селенгинский район»


С.Д. Гармаев
«__» _____ 2024 г.

РЕЕСТР субъектов малого и среднего предпринимательства- получателей поддержки, оказываемой Администрацией
муниципального образования «Селенгинский район» в Республике Бурятия

по состоянию на 01.09.2024 г.

Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН субъекта малого и среднего предприниматель ства, которому представлена поддержка	Категория субъекта малого и среднего предпринимательства на дату принятия решения о представлении поддержки	Наименование и ИНН ОМСУ, предоставившего поддержку	Дата принятия решения об оказании поддержки или о прекращен ии оказания поддержки	Вид, форма и размер представл енной поддержки (в руб.)	Срок оказания поддержки	Информация о нарушении порядка и условий и представления поддержки (если имеется), в том числе о нецелевом использовании средств поддержки
-	-	-	-	-	-	-