C**ỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BẢN ĐĂNG KÝ**

Hỗ trợ doanh nghiệp xây dựng, phát triển bộ thương hiệu trực tuyến cho các sản phẩm chủ lực, sản phẩm OCOP của tỉnh Điện Biên năm 2021

**Kính gửi: Trung tâm Xúc tiến thương mại tỉnh Điện Biên.**

**1. Thông tin về đơn vị:**

Tên doanh nghiệp/HTX…………………………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Địa chỉ …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………….. | | | |
| Điện thoại……………………...…..... | Fax: …………………………………. | | |
| Email:………………………………… |  | | |
| Giám đốc: (Chủ cơ sở)………………….........................…………….................. | | | |
| Năm bắt đầu hoạt động *(năm được cấp giấy chứng nhận ĐKKD)*:…………….. | | | |
| Lĩnh vực SXKD chính: …………………………………..............................................................................................…………………………………..............................................................................................…………………………………..............................................................................................…………………………………...................................................... | | | |
| Hoạt động xuất khẩu: | | Có | Không |

**2. Thông tin về ứng dụng CNTT tại đơn vị:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a. Đơn vị có sử dụng máy tính | Có | Không |
| Số máy tính hiện có:………………….chiếc | | |
| b. Đơn vị đã có hệ thống mạng nội bộ (LAN): Có Không | | |
| c. Đường truyền Internet của đơn vị:  Chưa có ADSL Khác  d. Có sản phẩm được UBND tỉnh phê duyệt là sản phẩm OCOP, sản phẩm nông thôn tiêu biểu Có Không | | |

**3. Cán bộ đại diện đơn vị để triển khai thực hiện:**

*(Cán bộ đại diện là đầu mối liên lạc giữa đơn vị với Trung tâm Xúc tiến thương mại trong việc triển khai thực hiện )*

|  |  |
| --- | --- |
| Họ và tên:…………………………..………………………………………… | |
| Chức vụ:………………………………..... | Email:………………………… |
| Tel/Mobile:…………………………….... | Fax:…………………..………… |

Nếu được lựa chọn, đơn vị chúng tôi cam kết sẽ khai thác, sử dụng có hiệu quả bộ thương hiệu trực tuyến trong 5 năm kể từ ngày được hỗ trợ. Nếu vi phạm cam kết, đơn vị sẽ hoàn lại toàn bộ số kinh phí đã được hỗ trợ./.

*Điện Biên, ngày…… tháng……. năm 2021*

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ**

*(Ký tên, đóng dấu)*