|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк или угловой штамп заявителя  с указанием исх. № и даты |  | В Ассоциацию  «Саморегулируемая региональная организация строителей  Северного Кавказа» |

**Заявление   
об изменении сведений в реестр членов Ассоциации «СРОС СК»**

Юридическое лицо /ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-правовая форма в соответствие с учредительными документами /Фамилия, имя, отчество)*

**Юридический адрес**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес в соответствии с документами о государственной*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*регистрации (учредительными документами) с указанием почтового индекса)*

**Фактический адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город (населенный пункт),*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*улица (проспект, переулок и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения) и офиса*

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Идентификационный номер налогоплательщика

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес сайта в сети Интернет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность и телефон контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| представляет документы и просит внестиизменения в **реестр членов** Ассоциации «Саморегулируемая региональная организация строителей Северного Кавказа» всвязи с изменениями указанных в нем **сведений:**  **- о наименовании** юридического лица или **фамилии, имени, отчестве** индивидуального предпринимателя**,**  **-** о **руководителе** юридического лица,  **- об адресе** местонахождения юридического лицаили **месте жительства** индивидуального предпринимателя**,**  - о приведении **учредительных документов** в соответствиес действующим законодательством Российской Федерации | |
| *(указать нужные изменения с их расшифровкой)* |

Обязуемся следовать интересам Ассоциации, выполнять требования Устава, внутренних Положений, стандартов и правил Ассоциации, нести обязанности, предусмотренные Уставом Ассоциации и его внутренними документами.

Организация/ИП в лице руководителя гарантирует достоверность прилагаемых к настоящему заявлению документов.

Организация/ИП обязуется соблюдать требования градостроительного законодательства, технических регламентов, других нормативных правовых актов Российской Федерации и принятых в соответствии с ними нормативных актов Ассоциации.

Уведомлен о том, что в соответствии с ч.5 ст.55.7 Градостроительного кодекса РФ в случае прекращения членства в СРО уплаченные взносы в компенсационный фонд (компенсационные фонды), вступительный взнос, членские взносы не возвращаются, если иное не предусмотрено законом.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия и инициалы)* |

М.П.