|  |  |
| --- | --- |
| исх. № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ассоциация  Саморегулируемая организация  «Региональное объединение  архитекторов и проектировщиков «СОЮЗ» |

**Заявление**

**о внесении в реестр членов АСРО «РОАП «СОЮЗ» изменений в сведения о праве выполнять подготовку проектной документации особо опасных, технически сложных и уникальных объектов**

Полное наименование юридического лица/ФИО предпринимателя, дата его рождения

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

Место нахождения юридического лица/место жительства индивидуального предпринимателя

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

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

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

(проспект, переулок идр.), номер дома (владения), корпуса (строения), офиса)

Фактический адрес юридического лица/индивидуального предпринимателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(факс, адрес сайта в сети Интернет, электронная почта, фамилия, имя, отчество,

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

должность и телефон контактного лица)

**просит внести изменения в реестр членов о праве выполнять подготовку проектной документации особо опасных, технически сложных и уникальных объектов**.

|  |  |
| --- | --- |
| Внести сведения о праве выполнять подготовку проектной документации  особо опасных, технически сложных и уникальных объектов |  |
| Исключить сведения о праве выполнять подготовку проектной  документации особо опасных, технически сложных и уникальных объектов |  |

Приложение: 1) Сведения о специалистах

2) документы согласно описи на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Расшифровка подписи) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | МП |  |

*Приложение № 1*

*к Заявлению о внесении в реестр членов АСРО «РОАП «СОЮЗ» изменений в сведения о праве выполнять подготовку проектной документации особо опасных, технически сложных и уникальных объектов*

**Сведения об имуществе**

**(о наличии административных и производственных зданий, помещений)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование, место нахождения** | **Площадь** | **Вид права** |
|  |  |  |  |

**Сведения о наличии оборудования, программного обеспечения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование** | **Количество** | **Вид права** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | МП |  |