

*Приложение № 1 к Положению о членстве
в Ассоциации СРО БЕЛАСПО,
в том числе о требованиях к членам,
о размере, порядке расчета и уплаты
вступительного взноса, членских взносов*

На бланке организации
с указанием исх. № и даты

Исполнительному директору
Ассоциации СРО БЕЛАСПО

Заявление
о приеме в члены саморегулируемой организации

Прошу принять в члены Ассоциации «Саморегулируемая организация «Белгородское сообщество проектных организаций»

юридическое лицо/ИП _____

(полное, сокращенное и фирменное наименование , организационно-

_____ правовая форма в соответствии с учредительными документами

_____ (Фамилия, Имя, Отчество ИП)

адрес юридического лица/ адрес регистрации по месту жительства ИП _____

почтовый адрес _____

фактический адрес _____

Сообщаю следующие сведения, необходимые для внесения в реестр членов саморегулируемой организации:

Идентификационный номер налогоплательщика

ИНН _____

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

ОГРН _____

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

ОГРНИП _____

Телефон: _____ Факс: _____

ФИО руководителя, должность _____

Адрес электронной почты (e-mail): _____

Адрес сайта в сети Интернет: _____

Настоящим уведомляю о принятом решении осуществлять подготовку проектной

документации с заключением договоров подряда, стоимость которых по одному договору составляет:

Уровень ответственности	Размер вклада в КФ возмещения вреда	Необходимый уровень (отметить знаком «V»)
до 25 млн. руб. (1 уровень ответственности)	50 000 руб.	
до 50 млн. руб. (2 уровень ответственности)	150 000 руб.	
до 300 млн. руб. (3 уровень ответственности)	500 000 руб.	
300 млн. руб. и более (4 уровень ответственности)	1 000 000 руб.	

Настоящим заявляю о намерении принимать участие в заключение договоров подряда на подготовку проектной документации с использованием конкурентных способов заключения договоров с предусмотренным предельным размером обязательств по таким договорам **ДА/НЕТ** (ненужное зачеркнуть)

Уровень ответственности	Размер вклада в КФ обеспечения договорных обязательств	Необходимый уровень (отметить знаком «V»)
до 25 млн. руб. (1 уровень ответственности)	150 000 руб.	
до 50 млн. руб. (2 уровень ответственности)	350 000 руб.	
до 300 млн. руб. (3 уровень ответственности)	2 500 000 руб.	
300 млн. руб. и более (4 уровень ответственности)	3 500 000 руб.	

В случае преобразования организации, изменения ее наименования, адресов, фамилии, имени, отчества индивидуального предпринимателя, изменения иных сведений, содержащихся в реестре членов и наступления любых событий, влекущих за собой изменение информации, содержащейся в реестре членов Ассоциации СРО БЕЛАСПО, а также изменения сведений, представленных для подтверждения соответствия требованиям, установленным нормативными правовыми актами Российской Федерации и внутренними документами саморегулируемой организации, _____ (наименование ЮЛ/ИП) обязуется уведомлять об этом Ассоциацию СРО БЕЛАСПО в письменной форме или путем направления электронного документа в течение трех рабочих дней со дня наступления таких событий.

Вступительный взнос и взнос в компенсационный фонд (компенсационные фонды) _____ (наименование ЮЛ/ИП) обязуется внести в течение семи рабочих дней с момента получения уведомления о приеме в члены Ассоциации СРО БЕЛАСПО.

С уставом, стандартами, правилами и иными внутренними документами Ассоциации СРО БЕЛАСПО на дату подачи настоящего заявления ознакомлен и гарантирую от имени _____ (наименование ЮЛ/ИП) их соблюдение.

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю.

Приложение: документы по прилагаемой описи на _____ листах.

(должность)

М.П.

(подпись)

(фамилия и инициалы)