*На фирменном бланке организации-Заказчика*

**В саморегулируемую организацию**

**некоммерческое партнерство**

**" "**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на получение Свидетельства о допуске к работам по инженерным изысканиям**

Кандидат в члены Партнерства **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-правовая форма в соответствии с учредительными документами)

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

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

(адрес в соответствии с документами о государственной регистрации(учредительными документами)

с указанием почтового индекса)

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

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

Адреса мест осуществления вида строительной деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер

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

Свидетельство серия № дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдано **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование регистрирующего органа)

Государственный регистрационный номер записи о внесении изменений

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Свидетельство серия № дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдано **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование регистрирующего органа)

Идентификационный номер налогоплательщика

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

Свидетельство серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование регистрирующего органа)

**Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

представляет документы и просит выдать Свидетельство о допуске к работам по инженерным изысканиям ( в соответствии с ПРИЛОЖЕНИЕМ №2)

Гарантирую представить по требованию все документы, необходимые для подтверждения сведений, поданных при оформлении Свидетельства о допуске.

В случае вступления в другие саморегулируемые организации, получения Свидетельства о допуске в других саморегулируемых организациях не позднее чем через 10 дней представить в СРО НП «Региональный альянс изыскателей» копию свидетельства о допуске к полученным видам работ.

В случае внесения изменений в уставные документы, преобразования, изменения наименования, организационно-правовой формы, места нахождения, контактных телефонов, либо утраты свидетельства о допуске, обязуюсь не позднее чем через 10 дней подать заявление о переоформлении свидетельства о допуске, с приложением документов, подтверждающих указанные изменения или утрату свидетельства о допуске, а также сообщить номера контактных телефонов.

В случае смены руководителя, обязуюсь не позднее 3 рабочих дней с момента официального оформления вышеуказанных изменений уведомить об этом Партнерство с указанием нового должностного лица и приложением необходимых в этих случаях документов.

Гарантирую обеспечить прохождение повышения квалификации с аттестацией работников, осуществляющих заявленные виды работ не реже одного раза в пять лет в соответствии с нормами действующего законодательства РФ и Требований к повышению квалификации работников.

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю.

Приложение: документы по прилагаемой описи на \_\_\_\_\_\_ листах.

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

(должность руководителя) (подпись) (фамилия и инициалы)

МП