|  |
| --- |
| В Ассоциацию  «Объединение строителей  Подмосковья «КАПСТРОЙ» |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ**

**в члены саморегулируемой организации**

**Ассоциация «Объединение строителей Подмосковья «КАПСТРОЙ»**

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

(место нахождения\* или место жительства\* для ИП)

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

(фактический адрес\*, если не совпадает с местом нахождения)

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

дата рождения (для ИП)

телефон:Место для ввода текста.Место для ввода текста.;

факс:Место для ввода текста.Место для ввода текста.;

эл. почта:Место для ввода текста.Место для ввода текста.**.**

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

\* указывается почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город (населенный пункт), улица (проспект, переулок и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения) и офиса.

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата государственной регистрации юридического лица/ индивидуального предпринимателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит принять в члены Ассоциации «Объединение строителей Подмосковья «КАПСТРОЙ» и выдать выписку из реестра членов саморегулируемой организации.

Настоящим уведомляем о принятом решении осуществлять строительство, реконструкцию, капитальный ремонт, снос объектов капитального строительства по договорам строительного подряда, по договорам подряда на осуществление сноса (нужное отметить знаком «Х»):

**☐** за исключением особо опасных, технически сложных и уникальных объектов, объектов использования атомной энергии;

**☐** включаяособо опасные, технически сложные и уникальные объекты, за исключением объектов использования атомной энергии;

**А)**

**☐** намеревается выполнять работы по договорам строительного подряда, по договорам подряда на осуществление сноса со следующим уровнем ответственности:

(поставить отметку **Х** напротив нужного пункта)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Уровень ответственности | Стоимость по одному договору | Сумма взноса в компенсационный фонд возмещения вреда |
| **☐** | **1й уровень** | **Не превышает 60 млн. руб.** | **100 000 руб.** |
| **☐** | **2й уровень** | **Не превышает 500 млн. руб.** | **500 000 руб.** |
| **☐** | **3й уровень** | **Не превышает 3-х млрд. руб.** | **1 500 000 руб.** |
| **☐** | **4й уровень** | **Не превышает 10 млрд. руб.** | **2 000 000 руб.** |
| **☐** | **5й уровень** | **Составляет 10 млрд. руб. и более** | **5 000 000 руб.** |
| **☐** | **простой уровень** | **----------------** | **100 000 руб.** |

**Б)**

**☐ НЕ** намеревается принимать участие в заключении договоров строительного подряда, договоров подряда на осуществление сноса с использованием конкурентных способов заключения договоров

**☐** намеревается принимать участие в заключении договоров строительного подряда, договоров подряда на осуществление сноса с использованием конкурентных способов заключения договоров со следующим уровнем ответственности:

(таблица заполняется в случае если указано: **намеревается принимать участие в заключении договоров строительного подряда, договоров подряда на осуществление сноса с использованием конкурентных способов заключения договоров**)

(поставить отметку **Х** напротив нужного пункта)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Уровень ответственности | Предельный размер обязательств по договорам | Сумма взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств |
| **☐** | **1й уровень** | **Не превышает 60 млн. руб.** | **200 000 руб.** |
| **☐** | **2й уровень** | **Не превышает 500 млн. руб.** | **2 500 000 руб.** |
| **☐** | **3й уровень** | **Не превышает 3-х млрд. руб.** | **4 500 000 руб.** |
| **☐** | **4й уровень** | **Не превышает 10 млрд. руб.** | **7 000 000 руб.** |
| **☐** | **5й уровень** | **Составляет 10 млрд. руб. и более** | **25 000 000 руб.** |

Даю согласие на обработку и публикацию сообщенных в заявлении данных о

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

в рамках реализации Федеральных законов от 22.07.2008г. №148-ФЗ и от 01.12.2007 г. № 315-ФЗ.

Мной подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении.

С Уставом и всеми внутренними документами Ассоциации ознакомлен, обязуюсь выполнять их требования, соблюдать порядок и условия членства в Ассоциации. В случае преобразования, изменения наименования, места нахождения, почтового адреса, телефонов или любых иных данных организации и/или ее руководства обязуюсь в течение 3 (трех) рабочих дней сообщить об этом в Ассоциацию.

**Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(Подпись) (Фамилия и инициалы)

М.П.

***ВЫПИСКА ИЗ РЕЕСТРА ЧЛЕНОВ САМОРЕГУЛИРУЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЛУЧЕНА .***

**Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(Подпись) (Фамилия и инициалы)