В Ассоциацию

«Объединение строителей в области

мелиорации и водного хозяйства»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о добровольном прекращении членства в Ассоциации «МВС»**

|  |
| --- |
| 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):

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

***заявляет о добровольном прекращении членства в саморегулируемой организации Ассоциация «Объединение строителей в области мелиорации и водного хозяйства».***

**ЗАЯВИТЕЛЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО индивидуального предпринимателя, или представителя юридического лица)

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Подпись)

М.П.