*(на фирменном бланке члена саморегулируемой организации)*

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

В Ассоциацию

саморегулируемую организацию

«Строитель»

Запрос

на предоставлении выписки из реестра членов АСРО «Строитель» в составе единого реестра членов саморегулируемых организаций и их обязательствах

В соответствии с ч. 4 ст. 55.17 Градостроительного кодекса РФ прошу предоставить выписку из реестра членов Ассоциации саморегулируемой организации «Строитель» в составе единого реестра членов саморегулируемых организаций и их обязательствах, содержащую сведения в отношении члена АСРО «Строитель»:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование организации, юридический адрес)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Настоящим подтверждаю соответствие требованиям, установленным Ассоциацией саморегулируемой организацией «Строитель» к своим членам:**

1. Наличие в штате по основному месту работы специалистов по организации строительства, сведения о которых включены в национальный реестр специалистов (указать только 2х):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Должность | Идентификационный номер специалиста в НРС |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

2. Обязанность по уплате членского взноса исполнена в полном объеме (имеется задолженность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей). *(ненужное зачеркнуть)*

3. Обязанность по страхованию гражданской ответственности исполнена, договор (полис) страхования предоставлен в АСРО «Строитель» (обязанность по страхованию гражданской ответственности не исполнена, договор (полис) страхования не заключен). *(ненужное зачеркнуть)*

Выписку прошу направить электронной почте по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., телефон)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность руководителя)* |  | *(подпись)*  МП |  | *(Ф.И.О.)* |