*На бланке организации* **В Ассоциацию «Столица» СРОС**

*с указанием исх. №\_\_ и даты*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

*(полное наименование организации-члена Ассоциации «Столица» СРОС)*

 Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

**ПРОШУ**

Внести в реестр членов Ассоциации «Столица» СРОС сведения о праве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(полное наименование члена Ассоциации)*

осуществлять строительство, реконструкцию, капитальный ремонт, снос особо опасных, технически сложных и уникальных объектах капитального строительства (за исключением объектов использования атомной энергии).

Стоимость одного договора подряда на строительство,реконструкцию, капитальный ремонт, снос особо опасных, технически сложных и уникальных объектов капитального строительства (за исключением объектов использования атомной энергии), не превышает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уровень ответственности члена саморегулируемой организации по возмещению вреда).

Приложение: Документы, подтверждающие соответствие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование члена Ассоциации)*

требованиям к членам Ассоциации «Столица» СРОС, осуществляющим строительство, реконструкцию, капитальный ремонт, снос особо опасных, технически сложных и уникальных объектах капитального строительства (за исключением объектов использования атомной энергии) на \_\_ листах.

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

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

 *(должность руководителя члена Ассоциации) (подпись) ( Фамилия, Инициалы)*

М.П.