Форма

**В Некоммерческое партнерство**

**«Саморегулируемая организация**

**«Объединение строителей КБР»**

**Заявление**

**о внесении изменений в свидетельство о допуске к работам, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства**

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

(полное и сокращенное наименование организации/Фамилия И.О. индивидуального предпринимателя)

место нахождения\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место жительства для ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фактический адрес\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если не совпадает с местом нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения (для ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспортные данные (для ИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, эл. почта[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:moep@moep.su)\_, сайт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

просит внести изменения в свидетельство о допуске к работам **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.,** выданного на основании решения Правления Партнерства № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. в связи с изменением состава видов работ:

**Перечень видов работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства (кроме особо опасных и технически сложных объектов):**

|  |  |
| --- | --- |
| № | **Наименование видов работ** |
|  |  |
|  |  |

**Перечень видов работ, связанных со строительством, реконструкцией, капитальным ремонтом особо опасных и технически сложных объектов капитального строительства (кроме объектов использования атомной энергии):**

|  |  |
| --- | --- |
| № | **Наименование видов работ** |
|  |  |
|  |  |

Отсутствие свидетельства о допуске к этим же видам (или виду) работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства, выданного другой саморегулируемой организацией подтверждаю.

Даю согласие на обработку и публикацию сообщенных в заявлении данных о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сокращенное наименование организации/Фамилия И.О. индивидуального предпринимателя)

в рамках реализации норм Градостроительного кодекса Российской Федерации и Закона Российской Федерации о саморегулируемых организациях.

В случае внесения изменений в идентификационные сведения, указанные в настоящем заявлении, обязуемся в течение 15 дней подать заявление о переоформлении Свидетельства о допуске к работам, с приложением документов (заверенных в установленном порядке), подтверждающих указанные изменения.

При изменениях, не требующих переоформления свидетельства о допуске (смене руководителя, изменениях в квалификационном составе и др.) в течение 15 дней обязуемся представить документы (заверенные в установленном порядке), подтверждающие указанные изменения.

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю.

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

Должность (подпись) (Фамилия И.О.)

М.П.