

**В Национальное объединение
изыскателей и проектировщиков**
119019, г. Москва, ул. Новый
Арбат, д. 21, эт. 11 и 18

От _____

ИНН: _____

Заявление

о перечислении зачисленных на счет Ассоциации саморегулируемых организаций общероссийской негосударственной некоммерческой организации – общероссийского межотраслевого объединения работодателей «Национальное объединение саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, выполняющих инженерные изыскания, и саморегулируемых организаций, основанных на членстве лиц, осуществляющих подготовку проектной документации» средств компенсационного фонда

_____ (полное наименование исключенной саморегулируемой организации)

«___» _____ 20__ г.

Просим перечислить средства компенсационного фонда (компенсационных фондов), уплаченные _____ (далее - Заявитель)

_____ (наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя)

ранее в компенсационный фонд (компенсационные фонды)

_____, (полное наименование саморегулируемой организации, ИНН, номер в государственном реестре)

сведения о которой исключены из государственного реестра саморегулируемых организаций (далее – исключенная саморегулируемая организация),

на специальный банковский счет саморегулируемой организации

_____, (полное наименование саморегулируемой организации, в которую необходимо перечислить денежные средства, ИНН, номер в государственном реестре)

(далее – действующая саморегулируемая организация), которой принято решение о приеме Заявителя в члены, в следующих размерах:

– в качестве взноса в компенсационный фонд возмещения вреда: _____ руб.;

– в качестве взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств:

_____ руб.

Для справки. Размер взноса в компенсационный фонд (компенсационные фонды) исключенной саморегулируемой организации составлял:

- в компенсационный фонд: _____ руб.

- в компенсационный фонд возмещения вреда: _____ руб.

- в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств: _____ руб.

Сведения о Заявителе:

(полное и сокращенное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес (юридический, фактический адрес, адрес места жительства (для индивидуального предпринимателя)) _____

почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица (и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения),
офиса или квартиры.

Контактные

данные

Заявителя

(адрес сайта в сети «Интернет», адрес электронной почты, ФИО, должность и контактный телефон)

К настоящему заявлению Заявитель прилагает следующие документы:

1. Документ, подтверждающий факт принятия решения о приеме Заявителя в члены действующей саморегулируемой организации:

– оригинал выписки (или заверенная копия) протокола решения постоянно действующего коллегиального органа управления саморегулируемой организации о приеме Заявителя в члена саморегулируемой организации с указанием уровня ответственности и соответствующего ему размера взноса в компенсационный фонд возмещения вреда (обеспечения договорных обязательств);

2. Документ, подтверждающий размер уплаченного/подлежащего уплате взноса в компенсационный фонд (компенсационные фонды) саморегулируемой организации:

– документ, подтверждающий размер взноса, подлежащего уплате Заявителем в действующую саморегулируемую организацию, либо подтверждающий заявленный уровень ответственности *и/или* копия платежного поручения (платежных поручений), подтверждающего(их) уплату Заявителем взноса(ов) в компенсационный фонд (компенсационные фонды) действующей саморегулируемой организации.

3. Справку из саморегулируемой организации об открытых специальных счетах для размещения средств компенсационного фонда возмещения вреда (обеспечения договорных обязательств) с указанием реквизитов.

Банковские реквизиты действующей саморегулируемой организации для перечисления средств компенсационных фондов:

а) специальный банковский счет для размещения средств компенсационного фонда возмещения вреда:

Получатель: _____,

(указать наименование получателя согласно банковским реквизитам)

ИНН _____;

КПП _____;

Банк получателя: _____ ;
БИК: _____ ;
№ специального счета: _____ ;
№ корр. счета: _____ ;

б) специальный банковский счет для размещения средств компенсационного фонда обеспечения договорных обязательств:

Получатель: _____ ,
(указать наименование получателя согласно банковским реквизитам)

ИНН _____ ;

КПП _____ ;

Банк получателя: _____ ;

БИК: _____ ;

№ специального счета: _____ ;

№ корр. счета: _____ ;

Приложения:

1. ...
2. ...
3. ...

Подпись уполномоченного лица

/расшифровка подписи/

м.п. (при наличии)