

Уведомление и расчет размера взносов в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств

(в соответствии с Федеральным законом от 3.07.2016 № 372-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации»)

_____ (наименование ассоциации)

уведомляет, что юридическому лицу _____ (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

3. Адрес регистрации (юридический адрес) _____

_____ почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпуса (строения) и офиса

на основании представленного заявления о намерении принимать участие в заключении договоров на выполнение инженерных изысканий с использованием конкурентных способов заключения договоров установлен следующий минимальный размер взноса:

- _____ (_____) рублей (___ уровень ответственности).

Расчет взносов:

| Внесенная сумма (x) | Взнос в КФ возмещения вреда (m) | Взнос в КФ обеспечения договорных обязательств* (n) | Расчет (m+n-x=z) | Доплата (z) (при необходимости) |
|---------------------|---------------------------------|---|------------------|---------------------------------|
| | | | | |

На основании приведенного расчета взносов в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств сообщаем, что в качестве обеспечения

ответственности за причинение ущерба вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по договорам подряда на выполнение инженерных изысканий, заключенных с использованием конкурентных способов заключения договоров

(наименование ЮЛ/ИП)

необходимо дополнительно внести взнос в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств в размере _____
(_____) рублей.*

(подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

Дата

* В случае, если внесенного ранее членом СРО размера взноса недостаточно для обеспечения заявленного уровня ответственности (ставится прочерк).