На бланке организации

с указанием исх. № и даты

**В СРО Ассоциация «ОСОПС»**

**(№ СРО-С-219-21042010 в госреестре СРО)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об изменении сведений о члене**

**Саморегулируемой организации Ассоциация**

**«Объединение Специализированных Организаций Профессиональные Строители»**

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

*(организационноправовая форма,полное, сокращенное и фирменное наименование юридического лица)*

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

*в соответствии с учредительными документами / Фамилия, Имя, Отчество ИП)*

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(должность руководителя организации, Ф.И.О.)*

действующего на основании Устава, просит изменить сведения об организации, необходимые для внесения в реестр членов саморегулируемой организации, в связи с изменением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать предмет изменения: изменение ОПФ, изменение Юр. адреса, изменение руководителя организации и иные измененияи)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Старые реквизиты** | **Новые реквизиты** |
| Организационно – правовая форма: |  |  |
| Полное наименование: |  |  |
| Краткое наименование: |  |  |
| ИНН: |  |  |
| ОГРН/ОГРНИП: |  |  |
| Телефон: |  |  |
| Факс: |  |  |
| Адрес электронной почты (e-mail): |  |  |
| Адрес сайта в сети Интернет: |  |  |
| Юридический адрес: |  |  |
| Фактическое место нахождения: |  |  |
| Руководитель организации (должность, ФИО): |  |  |

С Уставом и внутренними документами саморегулируемой организации на дату подачи настоящего заявления ознакомлены и обязуемся их соблюдать.

Достоверность предоставленных данных в документах гарантируем. Вся предоставляемая организацией информация не является конфиденциальной.

Даем согласие на обработку и публикацию в рамках реализации норм Градостроительного кодекса Российской Федерации, сообщенных в заявлении данных о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сокращенное наименование организации)*

Приложения: документы по прилагаемой описи на \_\_\_\_\_ листах:

1. Анкета члена СРО Ассоциации «ОСОПС»;
2. Выписка из ЕГРЮЛ;
3. Лист записи внесения изменений в ЕГРЮЛ;
4. Решение/Протокол о внесении изменений (о смене юридического адреса, генерального директора, организационно-правовой формы и иных изменений), приказ, подтверждающий полномочия руководителя;
5. Устав организации (в случае смены юридического адреса, организационно-правовой формы и иных изменений).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия и инициалы)* |

М.П.

**Анкета юридического лица- члена**

**Саморегулируемой организации**

**Ассоциация «Объединение Строительных Организаций Профессиональные Строители»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Полное наименование юр. лица** | - |  |
| **Сокращенное наименование юр. лица** | - |  |
| **Адрес:** | | |
| место нахождения юр. лица | - |  |
| почтовый адрес | - |  |
| **Контактные данные организации:** | | |
| телефон(ы) (с междугородным кодом) | - |  |
| факс | - |  |
| веб-сайт | - |  |
| email | - |  |
| **Дата регистрации юр. лица** | - |  |
| **ОГРН** | - |  |
| **ИНН** | - |  |
| **КПП** | - |  |
| **Банковские реквизиты:** | | |
| наименование банка, город | - |  |
| расчетный счет | - |  |
| корреспондентский счет | - |  |
| БИК | - |  |
| **Руководитель юр. лица:** | | |
| должность | - |  |
| фамилия | - |  |
| имя | - |  |
| отчество | - |  |
| **Контактные данные руководителя:** | | |
| телефоны (в том числе мобильный) | - |  |
| факс | - |  |
| email | - |  |
| **Главный бухгалтер:** | | |
| фамилия | - |  |
| имя | - |  |
| отчество | - |  |
| **Контактные данные главного бухгалтера:** | | |
| телефоны (в том числе мобильный) | - |  |
| факс | - |  |
| email | - |  |
| **Работник юр. лица, ответственный за взаимодействие с Партнерством:** | | |
| должность | - |  |
| фамилия | - |  |
| имя | - |  |
| отчество | - |  |
| **Контактные данные работника, ответственного за взаимодействие с Партнерством:** | | |
| телефоны (в том числе мобильный) | - |  |
| факс | - |  |
| email | - |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(должность руководителя)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(фамилия и инициалы)* |
|  | МП |  |
| Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |