*На бланке организации (при наличии)   
с указанием исх. № и даты*

В саморегулируемую организацию Ассоциация «Строители Нижней Волги»

(далее – СРО Ассоциация «Строители НВ», Ассоциация)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О внесении изменений в сведения о юридическом лице (индивидуальном предпринимателе), являющемся членом СРО Ассоциация «Строители НВ»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Наименование и организационно-правовая форма юридического лица/ индивидуального предпринимателя** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Полное наименование ЮЛ/ ИП | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1.2 | Сокращенное наименование ЮЛ/ИП | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1.3 | Организационно-правовая форма | | | | | | | | | |  | | | | |
| **2** | **Сведения об юридическом лице/ индивидуальном предпринимателе** | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП) | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |
| 2.2 | Дата присвоение ОГРН/ОГРНИП | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2.3 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |
| 2.4 | Код причины постановки на учет (КПП) | | | | | | | | | | | |  | | |
| 2.5 | Адрес (место нахождения) исполнительного органа ЮЛ/ адрес регистрации ИП | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.4.1 | Почтовый индекс | | | | | | | | | | |  | | |
| 2.4.2 | Субъект Российской Федерации | | | | | | | | | | |  | | |
| 2.4.3 | Муниципальный район (городской округ, внутригородская территория города федерального значения, муниципальный округ) | | | | | | | | | | |  | | |
| 2.4.4 | Населенный пункт (город, деревня, село и прочее) | | | | | | | | | | |  | | |
| 2.4.5 | Улица (проспект, переулок и др.) | | | | | | | | | | |  | | |
| 2.4.6 | Номер дома (владение)  2.4.8. Корпус (строение) 2.4.9. Офис | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6 | Контактный телефон, факс (если имеется): | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.5.1. Код | |  |  |  |  |  | 2.5.2. Телефон | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | |
| 2.7 | Адрес сайта в сети Интернет:Электронная почта: | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **Сведения о руководителе юридического лица/ индивидуального предпринимателя** | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | Должность | | | | | | | |  | | | | | | |
| 3.2 | 3.2.1. Фамилия | | | | | | | | 3.2.2. Имя | | | | | 3.2.3. Отчество | |
| 3.3 | Контактный телефон руководителя: | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3.1. Код | |  |  |  |  |  | 3.3.2. Телефон | |  | | | | | |
| **4** | **Сведения об ответственном лице по взаимодействию с Ассоциацией** | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Должность | | | | | | | |  | | | | | | |
| 4.2 | 4.2.1. Фамилия | | | | | | | | 4.2.2. Имя | | | | | 4.2.3. Отчество | |
| 4.3 | Контактный телефон ответственного лица: | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3.1. Код | |  |  |  |  |  | 4.3.2. Телефон | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | | |

Просит внести изменения в сведения об юридическом лице (индивидуальном предпринимателе), являющемся членом СРО Ассоциация «Строители НВ» в части (отметить галочкой либо подчеркнуть):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Изменение адреса (местонахождения) исполнительного органа ЮЛ (адрес регистрации ИП) |
|  | Изменение наименование должности руководителя |
|  | Изменение фамилии, имени, отчества руководителя |
|  | Изменение наименования юридического лица |
|  | Изменение организационно-правовой формы |
|  | Начало процедуры реорганизации (ликвидации) |
|  | Изменение контактных телефонов |
|  | Изменение сведений об ответственном лице по взаимодействию с Ассоциацией |
|  | Изменение контактного телефона ответственного лица |
|  | Изменение электронной почты, web-сайта |
|  | Иные сведения (указать) |

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю.

Приложение:

документы, подтверждающие изменение на \_\_\_\_\_\_ листах.

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

М.П.

Заполняется работником Ассоциации

Правильность заполнения заявления и перечень необходимых документов проверил:

Эксперт по контролю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО подпись дата