**Уведомление**

**о сохранении членства в саморегулируемой организации**

 *(в соответствии с Федеральным законом от 03.07.2016 г. № ФЗ -372 «О внесении изменения в Градостроительный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации»)*

*Исх.№\_\_\_\_\_От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016*

Прошу сохранить членство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)*

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

в Ассоциации Саморегулируемая организация «Альянс строителей Приморья».

Сообщаю следующие сведения, необходимые, в том числе для внесения в реестр членов:

1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

3. Юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Почтовый адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Сайт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*сокращенное наименование*) планирует выполнять строительство, реконструкцию, капитальный ремонт объектов капитального строительства и заключать договоры подряда, стоимость, которых по одному договору составляет

***(компенсационный фонд возмещения вреда):***

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

1) до 60 млн. руб. (1 уровень ответственности) размер взноса 100 000 руб.

2) до 500 млн. руб. (2 уровень ответственности) размер взноса 500 000 руб.

3) до 3 млрд.руб. (3 уровень ответственности) размер взноса 1 500 000 руб.

4) до 10 млрд.руб. (4 уровень ответственности) размер взноса 2 000 000 руб.

5) 10 млрд.руб. и более (5 уровень ответственности) размер взноса 5 000 000 руб.

9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*сокращенное наименование*) имеет намерения принимать участие в закупках работ и выполнять строительство, реконструкцию, капитальный ремонт объектов капитального строительства на конкурсной основе в соответствии с законодательством РФ в случаях, если предусмотренный совокупный размер обязательств по таким договорам составляет ***(компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств):***

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

1) до 60 млн. руб. (1 уровень ответственности) размер взноса 200 000 руб.

2) до 500 млн. руб. (2 уровень ответственности) размер взноса 2 500 000 руб.

3) до 3 млрд.руб. (3 уровень ответственности) размер взноса 4 500 000 руб.

4) до 10 млрд.руб. (4 уровень ответственности) размер взноса 7 000 000 руб.

5) 10 млрд.руб. и более (5 уровень ответственности) размер взноса 25 000 000 руб.

 Достоверность сведений в предоставленных документах подтверждаем, доплату взносов в соответствующие компенсационные фонды при необходимости гарантируем.

10.Остаток взноса в компенсационный фонд, при его наличии, прошу зачислить на счет в:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1). Компенсационный фонд возмещения вреда |  |  | Указать сумму |
| 2). Компенсационный фонд обеспечения дог-х обязательств |  |  | Указать сумму |

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

 *(должность) подпись, М.П. (Ф.И.О.)*