На бланке организации

исх. № \_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Директору**

**Ассоциации СРО «ЛпКо»**

**С.В. Медведеву**

**Заявление**

**о внесении изменений**

**в реестр членов саморегулируемой организации**

Член саморегулируемой организации

*(организационно-правовая форма, полное наименование юридического лица в соответствии с Уставом,*

*или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

Место нахождения

*(адрес места нахождения юридического лица в соответствии с Уставом или адрес места жительства индивидуального предпринимателя)*

Основной государственный регистрационный номер (*для юридических лиц/ИП*)

ОГРН (ОГРНИП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: Факс:

Адрес электронной почты *(e-mail):*

**просит внести изменения в реестр членов Ассоциации Саморегулируемой организации**

**«Лига проектировщиков Калужской области»**

**в связи с** (нужный пункт отметить знаком - V):

|  |  |
| --- | --- |
| **Изменением сведений о члене саморегулируемой организации:**  ***(в нужном поле поставить знак V)*** |  |
| * идентификационный номер налогоплательщика |  |
| * полное и сокращенное (при наличии) наименование юридического лица |  |
| * адрес места нахождения |  |
| * лицо, исполняющее функции постоянно действующего исполнительного органа юридического лица |  |
| * фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, дата рождения, место фактического осуществления деятельности |  |
| * другие изменения (указать какие) |  |

В случае преобразования организации, изменения ее наименования, адресов, фамилии, имени, отчества индивидуального предпринимателя, изменения иных сведений, содержащихся в реестре членов и наступления любых событий, влекущих за собой изменение информации, содержащейся в реестре членов Ассоциации СРО «ЛпКо», а также изменения сведений, представленных для подтверждения соответствия требованиям, установленным нормативными правовыми актами Российской Федерации и внутренними документами саморегулируемой организации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование ЮЛ/ИП)* обязуется уведомлять об этом Ассоциацию СРО «ЛпКо», в письменной форме или путем направления электронного документа в течение трех рабочих дней со дня, следующего за днем наступления таких событий.

Достоверность сведений в документах, представленных в Ассоциацию вместе с настоящим заявлением, подтверждаю.

Приложение: документы на \_\_\_\_\_\_ листах.

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

*(должность, ИП) (подпись) (фамилия и инициалы.)*

М.П.