НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

|  |  |
| --- | --- |
| Исх. №\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | Генеральному директору  **АСРО ДВОСТ** |

**ЗАПРОС**

**о предоставлении сведений (выписки) из реестра членов АСРО ДВОСТ**

Прошу предоставить сведения из реестра членов Ассоциации саморегулируемой организации «Дальневосточное объединение строителей» в отношении

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

(указать наименование организации, ИНН)

Сведения о заявителе:

**1.** **Заявитель - физическое лицо:**

1.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии).

1.2. Адрес места жительства (почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города, населенного пункта, улицы, номер дома (владения), корпуса (строения), квартиры (офиса).

1.3. Номер телефона (при наличии).

**2. Заявитель - юридическое лицо:**

2.1. Полное и сокращенное (при наличии) наименование юридического лица.

2.2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица.

2.3. Должность уполномоченного лица.

2.4. Адрес места нахождения (почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города, населенного пункта, улицы, номер дома (владения), корпуса (строения), квартиры (офиса).

2.5. Идентификационный номер налогоплательщика.

2.6. Основной государственный регистрационный номер.

2.7. Номер телефона (при наличии).

3. Способ получения сведений (выписки) из реестра членовАСРО ДВОСТ

а) на бумажном носителе простым почтовым отправлением;

б) на бумажном носителе лично.

Заявители - члены АСРО ДВОСТ дополнительно указывают:

**- информацию о специалистах по организации строительства, включенных в Национальный реестр специалистов** **в области строительства** <http://nrs.nostroy.ru/>

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  П/П | Фамилия Имя Отчество | Должность | Идентификационный номер в Национальном реестре специалистов в области строительства |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**- сведения о специалистах, аттестованных в соответствии с требованиями Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору**  (при наличии права выполнять работы на особо опасных, технически сложных и уникальных объектах)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  П/П | Фамилия Имя Отчество | Должность | № и дата выдачи аттестата, выдавшая организация |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**- информацию о задолженности по оплате членских взносов**

|  |  |
| --- | --- |
| Отсутствует | Имеется в размере: \_\_\_ руб. |
|  |  |

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

М.П.