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

***Приложение №2***

*к Положению о членстве в СРО АСГиНК,*

 *в том числе о требованиях к членам Ассоциации*

*о размере, порядке расчета и уплаты*

*вступительного взноса, членских и иных взносов*

 *(далее – Положение о членстве)*

**В Саморегулируемую организацию**

 **Ассоциацию строителей газового**

**и нефтяного комплексов**

**Заявление об изменении уровня ответственности участия в компенсационном фонде**

Прошу установить уровень ответственности в соответствии с данным заявлением и внести необходимые изменения в Единый реестр сведений о членах саморегулируемых организаций и их обязательствах.

Сообщаю следующие сведения для внесения в реестр членов Ассоциации:

1. Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное, сокращенное наименование, организационно-правовая форма юридического лица

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

в соответствии с учредительными документами/ ФИО индивидуального предпринимателя, дата его рождения)

2. Фактический адрес юридического лица/ домашний адрес предпринимателя

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

почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город (населенный пункт), улица (проспект, переулок и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения) и офиса), квартиры

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

3. Юридический адрес юридического лица/предпринимателя

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

почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город (населенный пункт), улица (проспект, переулок и др.), номер дома (владения), корпуса (строения), офиса, квартиры

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

4. Основной государственный регистрационный номер

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Свидетельство серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

 (число) (месяц (прописью) (год)

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

(наименование регистрирующего органа)

5. Идентификационный номер налогоплательщика

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Свидетельство серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

 (число) (месяц (прописью) (год)

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

(наименование регистрирующего органа)

6. Контактные данные ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс, адрес сайта в сети Интернет, электронная почта, ФИО, должность и телефон **контактного лица**, его **мобильный телефон**

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

7. Настоящим заявлением сообщаю о принятом решении осуществлять строительство, реконструкцию, капитальный ремонт и снос (*нужное отметить – «V»*):

 объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта и сноса (кроме особо опасных и технически сложных объектов, объектов использования атомной энергии);

 объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта и сноса, включая особо опасные и технически сложные объекты капитального строительства (кроме объектов использования атомной энергии);

 объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта и сноса, включая особо опасные и технически сложные объекты капитального строительства, объекты использования атомной энергии.

8. Отметка об уровне ответственности в **компенсационном фонде возмещения вреда** для осуществления строительства, реконструкции, капитального ремонта и сноса объектов капитального строительства, стоимость которого по одному договору составляет (*отметьте клетку с выбранным уровнем ответственности – «V»*):

|  |  |
| --- | --- |
| 1) до 60 млн руб. (1 уровень ответственности)  |  |
| 2) до 500 млн руб. (2 уровень ответственности) |  |
| 3) до 3 млрд руб. (3 уровень ответственности) |   |
| 4) до 10 млрд руб. (4 уровень ответственности) |  |
| 5) 10 млрд руб. и более (5 уровень ответственности) |  |
| 6) только снос объекта капитального строительства, не связанный со строительством |  |

9. Планируете ли участие в заключении договоров строительного подряда с использованием конкурентных способов заключения договоров? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ДА** / **НЕТ** (*нужное подчеркнуть*)

\*9.1 Отметка об уровне ответственности в **компенсационном фонде обеспечения договорных обязательств,** для осуществления строительства, реконструкции, капитального ремонта и сноса объектов капитального строительства, стоимость которого по всем договорам за отчетный период (год) составляет (*отметьте клетку с выбранным уровнем ответственности – «V»*):

|  |  |
| --- | --- |
| 1) до 60 млн руб. (1 уровень ответственности)  |  |
| 2) до 500 млн руб. (2 уровень ответственности) |  |
| 3) до 3 млрд руб. (3 уровень ответственности) |   |
| 4) до 10 млрд руб. (4 уровень ответственности) |  |
| 5) 10 млрд руб. и более (5 уровень ответственности) |  |

*\* Данный пункт отмечаются только при положительном ответе на п.9.*

Со всеми нормативными актами Ассоциации ознакомлены. Обязуемся следовать интересам Ассоциации, выполнять требования Устава Ассоциации, внутренних Требований, положений, стандартов и правил Ассоциации, нести обязательства, предусмотренные Уставом Ассоциации и ее внутренними документами.

Гарантируем оплату вступительного взноса и регулярных членских взносов в порядке и в сроки, установленные Положением о членстве.

Гарантируем оплату взноса в Компенсационный фонд возмещения вреда Ассоциации в соответствии с Положением о компенсационном фонде возмещения вреда Ассоциации.

Гарантируем оплату взноса в Компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств Ассоциации в соответствии с Положением о компенсационном фонде обеспечения договорных обязательств Ассоциации (при участии в данном фонде).

*Приложение: документы по прилагаемой описи на \_\_\_\_\_\_ листах.*

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (должность руководителя) | (подпись) | (Расшифровка подписи) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | МП |  |