НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Директору Ассоциации саморегулируемая организация

«Изыскатели Санкт-Петербурга и Северо-Запада»

**Заявление**

**об изменении уровня ответственности**

**(увеличение взноса в компенсационный фонд возмещения вреда)**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

1. Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)* заявляет о принятом решении повысить уровень ответственности и выполнять инженерные изыскания, стоимость которых по одному договору составляет:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) до 50 млн руб. (2 уровень ответственности) |  |
| 2) до 300 млн руб. (3 уровень ответственности) |  |
| 3) 300 млн руб. и более (4 уровень ответственности) |  |

2. Сообщаем следующие сведения:

2.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

2.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

2.3. Адрес регистрации (юридический адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2.4. Контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факс, адрес сайта в сети «Интернет», адрес электронной почты, ФИО, должность и телефон контактного лица, его мобильный телефон)

Подпись уполномоченного лица[[1]](#footnote-1) /расшифровка подписи/

м.п.

1. Прилагается также копия документа, подтверждающего полномочие лица на подписание указанного документа. [↑](#footnote-ref-1)