# На бланке организации

с указанием исх. № и даты

**В Совет Ассоциации**

**«Саморегулируемая организация**

**«ВГАСУ – Межрегиональное объединение**

**организаций в системе строительства»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **об увеличении уровня ответственности при осуществлении строительства, реконструкции, капитального ремонта объектов капитального строительства**

**(компенсационный фонд возмещения вреда (ВВ)**

Юридическое лицо/ИП

*(полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-*

*правовая форма в соответствии с учредительными документами /*

*Фамилия, Имя, Отчество ИП)*

адрес юридического лица /адрес регистрации по месту жительства ИП

 *(полный адрес в соответствии со*

*сведениями ЕГРЮЛ/ЕГРИП с указанием почтового индекса)*

почтовый адрес

просит изменить уровень ответственности члена саморегулируемой организации.

Сообщаем следующие сведения, необходимые для внесения в реестр членов саморегулируемой организации:

Идентификационный номер налогоплательщика

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

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

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

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРНИП  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Телефон: Факс:

Адрес электронной почты (e-mail):

Адрес сайта в сети Интернет:

Настоящим уведомляем о принятом решении осуществлять строительство, реконструкцию, капитальный ремонт объектов капитального строительства, стоимость которого по одному договору составляет:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровни ответственности | Стоимость работ по одному договору, в рублях | Размер взноса в Компенсационный фонд возмещения вреда, в рублях | Необходимый уровень (отметить знаком «V») |
| Первый | не превышает 90 миллионов | 100 000 |  |
| Второй | не превышает 500 миллионов | 500 000 |  |
| Третий | не превышает 3 миллиарда | 1 500 000 |  |
| Четвертый | Не превышает 10 миллиардов | 2 000 000 |  |
| Пятый | 10 миллиардов и более | 5 000 000 |  |

**Взнос в компенсационный фонд обязуемся внести в установленные законодательством сроки.**

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаем.

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

 М.П.