**На бланке организации**

**с указанием исх. № и даты**

**в Совет**

**«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Ассоциации Изыскателей**

**«Инженерные Решения»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме в члены Ассоциации**

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

*правовая форма в соответствии с учредительными документами /*

*Фамилия, Имя, Отчество ИП)*

местонахождение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полный адрес в соответствии со*

*сведениями ЕГРЮЛ/ЕГРИП с указанием почтового индекса)*

почтовый адрес

просит принять в члены Ассоциации Изыскателей «Инженерные Решения».

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или (ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон руководителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (e-mail):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес сайта в сети Интернет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел 1.** Настоящим уведомляем о намерении осуществлять работы по инженерным изысканиям, стоимость которых по одному договору составляет (для определения взноса в компенсационный фонд возмещения вреда):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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  25 миллионов | 50 000 |  |
| Второй | не превышает  50 миллионов | 150 000 |  |
| Третий | не превышает  300 миллионов | 500 000 |  |
| Четвертый | 300 миллионов и более | 1 000 000 |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись**

**Раздел 2.** Настоящим уведомляем **о намерении/об отсутствии намерения (ненужное зачеркнуть)** принимать участие в заключении договоров подряда на инженерные изыскания с использованием конкурентных способов заключения договоров (определение взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровни ответственности | Предельный размер обязательств по всем договорам, в рублях | Размер взноса в Компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств, в рублях | Необходимый уровень (отметить знаком «V») |
| Первый | не превышает 25 миллионов | 150 000 |  |
| Второй | не превышает  50 миллионов | 350 000 |  |
| Третий | не превышает  300 миллионов | 2 500 000 |  |
| Четвертый | 300 миллионов и более | 3 500 000 |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись**

**Раздел 3.** Настоящим уведомляем **о намерении/об отсутствии намерения** **(ненужное зачеркнуть**) осуществлять инженерные изыскания особо опасных, технически сложных и уникальных объектов, стоимость работ по одному договору которых составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать сумму)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись**

Подписывая настоящее Заявление, обязуемся в случае изменения наименования, местонахождения нашей организации, иной информации, содержащейся в ЕГРЮЛ и в реестре членов Ассоциации, и (или) изменения сведений, представленных для подтверждения соответствия требованиям, установленным нормативными правовыми актами Российской Федерации и внутренними документами Ассоциации, уведомлять Ассоциацию в письменной форме или путем направления электронного документа в установленном порядке о наступлении любых событий, влекущих за собой изменение такой информации (сведений), в течение трех рабочих дней со дня, следующего за днем наступления таких событий.

Вступительный взнос, взнос в компенсационные фонды обязуемся внести в течение семи рабочих дней со дня получения уведомления о приеме в члены Ассоциации.

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаем.

С Уставом и внутренними документами Ассоциации на дату подачи настоящего заявления ознакомлены и обязуемся их соблюдать.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись, печать**