На бланке организации

с указанием исх. № и даты

**В Ассоциацию Саморегулируемую организацию**

**«Байкальское региональное объединение изыскателей»**

**Заявление**

**о намерении принимать участие в заключении договоров подряда на выполнение инженерных изысканий с использованием конкурентных способов заключения договоров**

Полное и сокращенное наименование организации

/Фамилия Имя Отчество индивидуального предпринимателя/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес юридического лица (фактический)/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

 Адрес юридического лица (юридический, если не совпадает с фактическим)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, эл. Почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сайт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

просит сформировать компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств в зависимости от уровня ответственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сокращенное наименование организации/Фамилия И.О. индивидуального предпринимателя)

В соответствии с частью 11 ст. 55.16. ГрК РФ уровень ответственности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составляет

(сокращенное наименование организации/Фамилия И.О. индивидуального предпринимателя)

(отметить нужное):

🞏 **1.** 150 000 в случае, если предельный размер обязательств по таким договорам не превышает

25 000 000 рублей (первый уровень ответственности члена саморегулируемой организации);

🞏 **2.** 350 000 рублей в случае, если предельный размер обязательств по таким договорам не превышает

50 000 000 рублей (второй уровень ответственности члена саморегулируемой организации);

🞏 **3.** 2 500 000 рублей в случае, если предельный размер обязательств по таким договорам не

превышает 300 000 000 рублей (третий уровень ответственности члена саморегулируемой организации);

🞏 **4.** 3 500 000 в случае, если предельный размер обязательств по таким договорам составляет 300 000

000 рублей и более (четвертый уровень ответственности члена саморегулируемой организации).

Оплату взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств Ассоциации СРО «БРОИЗ» гарантирую.

Обязуюсь незамедлительно уведомлять Ассоциацию СРО «БРОИЗ» в письменной форме или путем направления электронного документа о наступлении любых событий, влекущих за собой изменение уровня ответственности по договорным обязательствам и размера взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(должность руководителя) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.