На бланке организации

с указанием исх. № и даты

**В Ассоциацию Саморегулируемую организацию**

**«Байкальское региональное объединение изыскателей»**

**Заявление**

 **об увеличении уровня ответственности члена саморегулируемой организации**

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)

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

**1. Настоящим уведомляем об изменении уровня ответственности по обязательствам при планировании выполнения инженерных изысканий по договору подряда:**

 50 000 рублей в случае, если член саморегулируемой организации планирует выполнять инженерные изыскания, стоимость которых по одному договору подряда на выполнение инженерных изысканий не превышает 25 000 000 рублей (первый уровень ответственности члена саморегулируемой организации);

 150 000 рублей в случае, если член саморегулируемой организации планирует выполнять инженерные изыскания, стоимость которых по одному договору подряда на выполнение инженерных изысканий не превышает 50 000 000 рублей (второй уровень ответственности члена саморегулируемой организации);

 500 000 рублей в случае, если член саморегулируемой организации планирует выполнять инженерные изыскания, подготовку проектной документации, стоимость которых по одному договору подряда на выполнение инженерных изысканий не превышает 300 000 000 рублей (третий уровень ответственности члена саморегулируемой организации);

 1 000 000 рублей в случае, если член саморегулируемой организации планирует выполнять инженерные изыскания, стоимость которых по одному договору подряда на выполнение инженерных изысканий составляет 300 000 000 рублей и более (четвертый уровень ответственности члена саморегулируемой организации

**2.** **Настоящим уведомляем об изменениях в намерении принимать участие в заключении договоров подряда на выполнение инженерных изысканий с использованием конкурентных способов заключения договоров с нижеуказанным уровнем ответственности:**

 150 000 в случае, если предельный размер обязательств по таким договорам не превышает 25 000 000 рублей (первый уровень ответственности члена саморегулируемой организации);

 350 000 рублей в случае, если предельный размер обязательств по таким договорам не превышает 50 000 000 рублей (второй уровень ответственности члена саморегулируемой организации);

 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);

 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).

**В связи с чем прошу увеличить размер внесённого взноса в компенсационный фонд:**

**1.  возмещения вреда**

 **и (или)**

**2. обеспечения договорных обязательств.**

**3.** Оплату взноса в компенсационный(ые) фонд(ы) Ассоциации СРО «БРОИЗ» обязуюсь внести в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента подачи данного заявления.

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

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

(должность) (подпись) (фамилия и инициалы)