**ЗАПРОС**

**О ПРЕДСТАВЛЕНИИ СВЕДЕНИЙ ИЗ РЕЕСТРА САМОРЕГУЛИРУЕМой ОРГАНИЗАЦИ**

**союз строителей верхней волги**

Прошу предоставить сведения из реестра саморегулируемой организации Союз Строителей Верхней Волги:

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

(указать наименование члена саморегулируемой организации, ее регистрационный номер записи   
в реестре саморегулируемой организации строительства, реконструкции, капитального ремонта объектов капитального строительства)

в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ экземпляров.

Сведения о заявителе:

1. **Заявитель – физическое лицо:**

1.1. Фамилия, имя, отчество (если имеется);

1.2. Адрес места жительства (почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города, населенного пункта, улицы, номер дома (владения), корпуса (строения), квартиры (офиса));

1.3. Номер контактного телефона.

**2. Заявитель – юридическое лицо:**

2.1. Полное и сокращенное (при наличии) наименование юридического лица;

2.2. Фамилия, имя, отчество уполномоченного лица;

2.3. Должность уполномоченного лица;

2.4. Адрес места нахождения (почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации, района, города, населенного пункта, улицы, номер дома (владения), корпуса (строения), квартиры (офиса));

2.5. Идентификационный номер налогоплательщика;

2.6. Основной государственный регистрационный номер юридического лица;

2.7. Номер контактного телефона.

**3**. **Сведения о специалистах по организации строительства, которые включены в национальный реестр специалистов в области строительства (или опись документов для включения в нац. реестр) и о специалистах осуществляющих строительство в отношении особо опасных, технически сложных и уникальных объектов.**

(фамилия имя отчество, номер в нац.реестре)

**4. Способ получения сведений из реестра саморегулируемой организации:**

почтовым отправлением (адрес);

непосредственно на руки.

Приложение: на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

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

(дата) (подпись)