|  |
| --- |
| ***Приложение №12****к Положению об условиях членства в А СРО РОСА* |
| Угловой штамп организации (фирменный бланк) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (исходящий номер) | В Ассоциацию«Саморегулируемая организация «Республиканское объединение строителей Алании» |

**Заявление**

**(для юридических лиц)**

**о внесении изменения в квалификационный состав**

**и (или) пере заявление ранее заявленных (вновь заявленных) работников**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель: |  |

 (полное и сокращенное наименование и организационно-правовая форма в соответствии

|  |
| --- |
|  |

с учредительными документами)

|  |  |
| --- | --- |
| место нахождения юридического лица: |  |

 (адрес места нахождения в соответствии с учредительными документами с указанием почтового индекса)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| адрес юридического лица: |  |

 (адрес юридического лица указанный в государственном реестре юридических лиц с указанием почтового индекса)

|  |
| --- |
|  |

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

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

в целях соблюдения условий членства в Ассоциации сообщает, о внесении изменения в квалификационный состав специалистов по организации строительства.

**Мной подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и представленных документах.**

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

 (должность лица) (МП)

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)