|  |  |
| --- | --- |
| Угловой штамп организации  (фирменный бланк)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (исходящий номер) | В Ассоциацию  «Саморегулируемая организация  «Республиканское объединение строителей Алании» |

**Заявление**

**(для индивидуального предпринимателя без образования юридического лица)**

**о внесении изменения в квалификационный состав**

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

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

(фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя в соответствии

|  |
| --- |
|  |

с документом удостоверяющим личность)

|  |  |
| --- | --- |
| адрес регистрации: |  |

(адрес регистрации в соответствие с паспортом)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| адрес фактического место нахождения ИП |  |

(адрес фактического места нахождения ИП с указанием почтового индекса)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель |  |  |  |  |

(подпись) (мп, при наличии) (инициалы, фамилия)