*Приложение № 1 к Приложению № 1*

*к Протоколу Совета Союза строителей*

*Камчатки*

*№ 12 от 27.04.2017 г.*

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ.**

**Заявление**

**о зачислении суммы взноса внесенного ранее в компенсационный фонд Союза строителей Камчатки в компенсационный фонд возмещения вреда, в соответствии с заявлением об уровне ответственности**

(ч. 12 ст. 55.16 Градостроительного кодекса Российской Федерации)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заявляет о принятом решении зачисления суммы взноса внесенного ранее в компенсационный фонд Союза строителей Камчатки в компенсационный фонд возмещения вреда Союза строителей Камчатки в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, в соответствии с заявлением об уровне ответственности.

2. Сообщаем следующие сведения:

2.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

2.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

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

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

*(должность уполномоченного (Ф.И.О.) (подпись)*

*лица1 )*

м.п.