**Приложение №9**

**к Положению о членстве в Саморегулируемой организации**

**Ассоциации «Альянс строителей Оренбуржья»**

**Заявление об изменении уровня ответственности**

**(взнос в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств)**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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

*(полное наименование члена Ассоциации- юридического лица, индивидуального предпринимателя)*

в соответствии с частью 5 статьи 55.8., частью 13 статьи 55.16. ГрК РФ, пункта 2.3.4. Положения о компенсационном фонде обеспечения договорных обязательств СРО А «АСО», заявляет о принятом решении изменить предельный размер обязательств по договорам строительного подряда, договорам подряда на осуществление сноса объектов капитального строительства, заключаемым с использованием конкурентных способов заключения договоров:

|  |  |
| --- | --- |
| до 500 млн руб. (2 уровень ответственности) |  |
| до 3 млрд руб. (3 уровень ответственности) |  |
| до 10 млрд руб. (4 уровень ответственности) |  |
| 10 млрд руб. и более (5 уровень ответственности) |  |

2. Сообщаем следующие сведения:

2.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

2.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

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

2.3. Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица (и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения), офиса или квартиры.

2.4. Контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факс, адрес сайта в сети «Интернет», адрес электронной почты, ФИО, должность и телефон контактного лица, его мобильный телефон)

Должность, подпись уполномоченного лица[[1]](#footnote-1) /расшифровка подписи/

м.п.

1. Прилагается также копия документа, подтверждающего полномочие лица на подписание указанного документа и подтверждающего внесение дополнительного взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств. [↑](#footnote-ref-1)