В Ассоциацию

«Саморегулируемая организация «Межрегиональный Альянс Строителей»

(далее – Ассоциация)

**ЗАПРОС**

 **о предоставлении сведений из Единого реестра о членах СРО и их обязательствах**

Член Ассоциации

|  |
| --- |
|  |
| *(организационно -правовая форма, полное наименование в соответствии с учредительными документами, ИНН)* |
|  |

 *(для ИП-Фамилия, Имя, Отчество ИП)*

адрес юридического лица / адрес регистрации по месту жительства ИП

|  |
| --- |
|  |
|  *(полный адрес в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ / ЕГРИП с указанием почтового индекса)* |
|  |
| *(для ИП - дата и место рождения, паспортные данные)* |

просит предоставить Выписку из Единого реестра о членах СРО и их обязательствах для

|  |
| --- |
| *(заинтересованного лица: Фамилия, Имя, Отчество физического лица или полное наименование юридического лица-заполняется в случае, когда заинтересованное лицо не член Ассоциации)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(Фамилия Имя Отчество)* |

М.П.

Дополнительно член Ассоциации подтверждает

наличие следующих специалистов в НРС:

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

*(Фамилия, Имя, Отчество, № в НРС)*

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

*(Фамилия, Имя, Отчество, № в НРС)*