|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  Санкт-Петербург,  ИНН/КПП  Р/с, БИК  Тел. / факс: | Председателю Совета  Ассоциации саморегулируемая организация  «Балтийское объединение проектировщиков» |

**Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.**

**Заявление**

**о добровольном прекращении членства в Ассоциации саморегулируемая организация «Балтийское объединение проектировщиков»**

**Член саморегулируемой организации**

*(организационно-правовая форма, полное наименование юридического лица в соответствии с Уставом,*

*или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

**место нахождения**

*(адрес места нахождения юридического лица в соответствии с Уставом или адрес места жительства индивидуального предпринимателя)*

**Основной государственный регистрационный номер**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН (ОГРНИП)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Свидетельство серия**  **№** \_\_\_\_ **выдано**  *« » 20 г.*

*(наименование регистрирующего органа)*

**Идентификационный номер налогоплательщика**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Свидетельство о постановке на налоговый учет, серия** \_\_ **№**  \_\_ **выдано** *« » 20 г.*

*(наименование регистрирующего органа)*

**Свидетельство о допуске к выполнению работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.**

**Телефон:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Факс:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**просит добровольно прекратить членство в Ассоциации саморегулируемая организация «Балтийское объединение проектировщиков».**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: на |  | листах. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, ИП) (подпись) (Ф.И.О.)*

М.П.