**На фирменном бланке организации члена Ассоциации**

**Заявление о намерении принимать участие в заключении договоров подряда на подготовку проектной документации с использованием конкурентных способов заключения договоров**

**1.** Настоящим ООО **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** заявляет о принятом решении онамерении принимать участие в заключении договоров подряда на подготовку проектной документации с использованием конкурентных способов заключения договоров, стоимость обязательств которых по одному договору не превышает:

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

1. 25 млн. руб. (1 уровень ответственности)
2. 50 млн. руб. (2 уровень ответственности)
3. 300 млн. руб. (3 уровень ответственности)
4. 300 млн. руб. и более (4 уровень ответственности)

**2.** Данным заявлением ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» дает согласие на формирование Компенсационного фонда обеспечения договорных обязательств, в случае принятия решения о формировании такого Компенсационного фонда постоянно действующим коллегиальным органом Ассоциации Саморегулируемой организации «Содружество проектных организаций»

**3.** Сообщаем следующие сведения:

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

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

Адрес регистрации (юридический адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись уполномоченного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*расшифровка подписи*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.