Приложение № 1 к Методическим рекомендациям

**Рекомендуемая форма заявления о возврате ранее внесенных взносов в компенсационный фонд**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк или угловой штамп заявителя  с указанием исх. № и даты |  | **в Саморегулируемую организацию Ассоциацию инжиниринговых компаний** |

1. На основании части 14 ст. 3.3 Федерального закона № 191-ФЗ от 29.12.2004 г. «О введении в действие Градостроительного кодекса Российской Федерации» настоящим прошу осуществить возврат ранее внесенных денежных средств в компенсационный фонд СРО АИК в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. (п/п №\_\_\_\_ от \_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_) по следующим реквизитам:

Получатель платежа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование получателя

р/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер расчетного счета) (наименование банка получателя)

к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер корреспондентского счета) (БИК банка получателя)

2. Сообщаем следующие сведения о заявителе:

2.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

2.2. Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН, ОГРНИП)

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

2.3. Адрес места нахождения для юр.лица/местожительства для ИП

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

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

2.4. Контактные данные

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

(адрес электронной почты, ФИО, должность и телефон контактного лица)

* 1. Заявитель подтверждает, что с даты исключения из саморегулируемой организации и по дату предоставления настоящего заявления не состоит (состоял) в иной саморегулируемой организации, основанной на членстве лиц, осуществляющих строительство.

1. Прилагаем документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявление.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия и инициалы)* |

М.П.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года