*(на фирменном бланке организации)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении изменений в Реестр членов Союза «РОПК» СРО**

*полное и сокращённое наименование организации по Уставу*

просит внести изменения в Реестр членов Союза «РОПК» СРО в связи с намерением увеличить размер взноса в компенсационный фонд возмещения вреда Союза «РОПК» СРО до второго уровня ответственности (стоимость одного договора не превышает пятьдесят миллионов рублей) и внести информацию об этом в Реестр членов Союза «РОПК» СРО.

Сообщаем следующие сведения об организации:

1. ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. ОГРН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.Место нахождения (по Уставу): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Адрес (по ЕГРЮЛ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Контактное лицо: *ФИО, должность, рабочий и мобильный телефон, электронная почта.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *должность* |  | *подпись* |  | *ФИО* |
|  |  |  |  |  |
|  |  | мп |  |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.