**Приложение 1-04**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк или угловой штамп заявителя  с указанием Исх. № и даты |  | В АСРО «Строители Черноземья» |

**Заявление**

**на изменение юридического адреса**

**(наименования, организационно-правовой формы)**

Юридическое лицо/ИП

*(полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-правовая форма в соответствии с учредительными документами)*

*Фамилия, имя, отчество )*

место нахождения/адрес регистрации по месту жительства

*(адрес в соответствии с документами о государственной регистрации*

*(учредительными документами) с указанием почтового индекса)*

фактический адрес

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*(наименование регистрирующего органа)*

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*(наименование регистрирующего органа)*

Идентификационный номер налогоплательщика

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*(наименование регистрирующего органа)*

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

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес сайта в сети Интернет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представляет документы и просит внести изменения в связи с изменением **юридического адреса** организации с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**или**

представляет документы и просит внести изменения в связи с изменением **наименования** и/или **организационно-правовой формы** организации с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Если изменение условий членства связано с увеличением уровня (уровней) ответственности, гарантирую своевременную доплату взноса в компенсационный фонд (компенсационные фонды) Ассоциации.

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаем.

Даем согласие на проведение проверки Контрольным Комитетом Ассоциации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(ФИО)* |

М.П