**Приложение № 1-02**

На бланке организации

с указанием Исх. № и даты В АСРО «Строители Черноземья»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на изменение уровня ответственности члена Ассоциации**

**(изменение стоимости объекта по одному договору, изменение предельного размера обязательств по договорам, заключенным с использованием конкурентных способов заключения договоров)**

Юридическое лицо/ИП

*(полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-*

*правовая форма в соответствии с учредительными документами /*

*Фамилия, Имя, Отчество ИП)*

адрес юридического лица /адрес регистрации по месту жительства ИП

 *(полный адрес в соответствии со*

*сведениями ЕГРЮЛ/ЕГРИП с указанием почтового индекса)*

почтовый адрес

просит внести изменения в реестр членов Ассоциации.

Сообщаем следующие сведения, необходимые для внесения в реестр членов Ассоциации:

Идентификационный номер налогоплательщика

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

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

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

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

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

Телефон: Факс:

Адрес электронной почты (e-mail):

Адрес сайта в сети Интернет:

представляет документы и просит внести изменения в связи с увеличением стоимости объекта по одному договору с \_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Уровни ответственности** | **Стоимость работ по одному договору, в рублях** | **Размер взноса в Компенсационный фонд возмещения вреда, в рублях** | **Необходимый уровень (отметить знаком «V»)** |
| **Простой** | без ограничения стоимости работ по 1 договору | 100 000 |  |
| **Первый** | не превышает 60 миллионов | 100 000 |  |
| **Второй** | не превышает 500 миллионов | 500 000 |  |
| **Третий** | не превышает 3 миллиарда | 1 500 000 |  |
| **Четвертый** | Не превышает 10 миллиардов | 2 000 000 |  |
| **Пятый** | 10 миллиардов и более | 5 000 000 |  |

**ИЛИ/И**

представляет документы и просит внести изменения в связи с изменением предельного размера обязательств по договорам, заключенным с использованием конкурентных способов заключения договоров (изменение уровня ответственности члена Ассоциации):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Уровни ответственности** | **Предельный размер обязательств по всем договорам, в рублях** | **Размер взноса в Компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств, в рублях** | **Необходимый уровень (отметить знаком «V»)** |
| **Первый** | не превышает 60 миллионов | 200 000 |  |
| **Второй** | не превышает 500 миллионов | 2 500 000 |  |
| **Третий** | не превышает 3 миллиарда | 4 500 000 |  |
| **Четвертый** | не превышает 10 миллиардов | 7 000 000 |  |
| **Пятый** | 10 миллиардов и более | 25 000 000 |  |

Гарантирую оплатить дополнительный взнос в соответствующий компенсационный фонд, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента подачи заявления об увеличении уровня ответственности.

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаем.

Даем согласие на проведение проверки Контрольным Комитетом Ассоциации.

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

 М.П.