**\_На фирменном бланке организации\_**

**В Ассоциацию в области**

**промышленной безопасности**

**«Саморегулируемая организация**

**«МЕЖПРОМЭКСПЕРТИЗА»**

**Заявление**

**о переоформлении Свидетельства о соответствии требованиям Ассоциации в области промышленной безопасности «Саморегулируемая организация «МЕЖПРОМЭКСПЕРТИЗА»**

Прошу переоформить Свидетельство о соответствии требованиям саморегулируемой организации №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданное «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г., в связи с:

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

(указать причины переоформления (изменение наименования юридического лица, реорганизация, изменение адреса (места нахождения), изменение места жительства индивидуального предпринимателя, и т.д.)

Сообщаю следующие сведения, необходимые для внесения в реестр членов:

1. Полное наименование юридического лица:

|  |
| --- |
|  |
|  |

2. Сокращённое наименование юридического лица:

|  |
| --- |
|  |
|  |

3. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

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

4. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):

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

5. Местонахождение юридического лица (согласно учредительным документам):

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город (населённый пункт), улица (проспект, переулок и др.), номер дома (владения), корпуса (строения), офиса) |

6. Фактический адрес юридического лица:

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город (населённый пункт), улица (проспект, переулок и др.), номер дома (владения), корпуса (строения), офиса) |

7. Почтовый адрес юридического лица:

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город (населённый пункт), улица (проспект, переулок и др.), номер дома (владения), корпуса (строения), офиса) |

8. Контактные данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон организации |  |
| Факс организации |  |
| Адрес сайта в сети Интернет |  |
| Электронная почта |  |
| Ф.И.О. контактного лица |  |
| Должность контактного лица |  |
| Телефон контактного лица |  |
| Электронная почта контактного лица |  |
| Мобильный телефон контактного лица |  |

В случае преобразования организации, назначения нового исполнительного органа, изменения наименования, юридического адреса и/или фактического адреса, обязуюсь в течение 3 (трех) дней уведомить об этом Ассоциацию и подать заявление на переоформление Свидетельства о соответствии требованиям, с приложением документов, подтверждающих указанные изменения.

При прекращении трудовых отношений с сотрудниками, заявленными для получения Свидетельства о соответствии требованиям, обязуюсь в течение 3 (трех) дней письменно уведомить Ассоциацию о произошедших изменениях с приложением документов, подтверждающих указанные изменения.

При утрате Свидетельства о соответствии требованиям, обязуюсь в кратчайшие сроки уведомить об этом Ассоциацию и в течение 3 (трех) дней подать заявление на выдачу, нового Свидетельства взамен утраченного, с приложением документов, подтверждающих утрату Свидетельства.

Достоверность представленных документов гарантирую.

Приложение: документы по прилагаемой описи на \_\_\_\_\_\_ листах.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Должность руководителяисполнительного органа организации) |  | (подпись)М.П. |  | (Расшифровка подписи) |