|  |  |
| --- | --- |
| *Бланк или угловой штамп юридического лица или индивидуального предпринимателя* *с указанием исх. № и даты*  | В Ассоциацию Саморегулируемую организацию «Объединение строителей Карелии»  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на возврат ранее внесенных денежных средств в компенсационный фонд**

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 Ассоциации СРО «ОСК» в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. 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)*

2.5 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.

3 Прилагаем документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявление.

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

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

М.п.