На бланке организации

с указанием исх. № и даты В Ассоциацию

«Курская саморегулируемая

организация строителей»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о добровольном прекращении членства в**

**Ассоциации «Курская саморегулируемая организация строителей»**

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

**уведомляет о прекращении членства** в Ассоциации «Курская саморегулируемая организация строителей» в связи с **добровольным выходом** на основании статьи 55-7 Градостроительного кодекса РФ и подпункта 1 пункта 8.1 Положения о членстве в Ассоциации «КСОС» с момента подачи настоящего заявления (или указать дату прекращения членства).

Сообщаем следующие сведения:

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):

К Заявлению прилагаются:

1. Документ (решение) о добровольном прекращении членства в Ассоциации «КСОС», подписанный учредителями организации (юридического лица) – 1 экз.;
2. Документ, подтверждающий полномочия лица на подписание заявления – 1 экз.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ год

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

(должность) (подпись) (ФИО)

М.П.