**Образец заявления о возврате ранее внесенных взносов в компенсационный фонд**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк или угловой штамп заявителя  с указанием исх. № и даты |  | **В Ассоциацию Саморегулируемую организацию «Объединение строителей Кировской области»** |

1. 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 «ОСКО» (ранее НП СРО «ОСКО») в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. по следующим реквизитам:

Получатель платежа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование юр.лица)

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

р/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка получателя)

к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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)

Заявитель подтверждает, что с даты исключения из Ассоциации СРО «ОСКО» и по дату предоставления настоящего заявления не состоит (состоял) в иной саморегулируемой организации, основанной на членстве лиц, осуществляющих строительство.

Прилагаем документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявление.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия и инициалы) |

М.П. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года