В Ассоциацию

«Объединение строителей

Подмосковья «КАПСТРОЙ»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о добровольном прекращении членства в Ассоциации «КАПСТРОЙ»**

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

 (полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

(место нахождения\* или место жительства\* для ИП)

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

(фактический адрес\*, если не совпадает с местом нахождения)

|  |
| --- |
| Место для ввода текста. |

дата рождения (для ИП)

телефон:Место для ввода текста.Место для ввода текста.;

факс:Место для ввода текста.Место для ввода текста.;

эл. почта:Место для ввода текста.Место для ввода текста.**.**

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

\* указывается почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город (населенный пункт), улица (проспект, переулок и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения) и офиса.

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

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

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН):

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

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

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

***заявляет о добровольном прекращении членства в саморегулируемой организации Ассоциация «Объединение строителей Подмосковья «КАПСТРОЙ».***

 **ЗАЯВИТЕЛЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (ФИО индивидуального предпринимателя, или представителя юридического лица)

 /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись)

 М.П.