**Заявление[[1]](#footnote-1)**

**об уровне ответственности**

**(взнос в компенсационный фонд возмещения вреда)**

(части 9 и 10 статьи 33 Федерального закона № 191-ФЗ)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

1. Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)* заявляет о принятом решении осуществлять строительство, реконструкцию, капитальный ремонт объектов капитального строительства, стоимость которого по одному договору:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) не превышает 90 млн руб. (1 уровень ответственности) |  |
| 2) не превышает 500 млн руб. (2 уровень ответственности) |  |
| 3) не превышает 3 млрд руб. (3 уровень ответственности) |  |
| 4) не превышает 10 млрд руб. (4 уровень ответственности) |  |
| 5) составляет 10 млрд руб. и более (5 уровень ответственности) |  |

2. Сообщаем следующие сведения:

2.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

2.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

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

2.3. Адрес регистрации (юридический адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица (и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения), офиса или квартиры.

2.4. Контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факс, адрес сайта в сети «Интернет», адрес электронной почты, ФИО, должность и телефон контактного лица, его мобильный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность руководителя подпись руководителя ФИО

м.п.

1. Оригинал заявления на бумажном носителе направляется в адрес Исполнительной дирекции Ассоциации СРО «МОСП МСП – ОПОРА» или вручается сотруднику Исполнительной дирекции Ассоциации СРО «МОСП МСП – ОПОРА». [↑](#footnote-ref-1)