**ОБРАЗЕЦ**

В Саморегулируемую организацию Ассоциация «Проектный комплекс «Нижняя Волга»

Адрес: 400105, Волгоградская область, г. Волгоград,

пр. им. В. И. Ленина, 2 «Б»

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**о возврате внесенных взносов в компенсационный фонд**

**саморегулируемой организации (в порядке части 14 статьи 3.3 Федерального закона от 29.12.2004 № 191-ФЗ «О введении в действие Градостроительного кодекса Российской Федерации)**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полное наименование заявителя)* (ИНН:\_\_\_\_, ОГРН:\_\_\_\_\_\_\_) в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ являлось членом Саморегулируемой организации Ассоциация «Проектный комплекс «Нижняя Волга» (ИНН: 3444166109, ОГРН: 1083400030086, регистрационный номер в едином реестре членов саморегулируемых организаций: СРО-П-088-15122009).

В период членства в Саморегулируемой организации Ассоциация «Проектный комплекс «Нижняя Волга»*­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование заявителя)* был внесен взнос в компенсационный фонд в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.\_\_ коп.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 членство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование заявителя)* было прекращено по основанию, предусмотренному\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать одно из оснований: часть 6 статьи 3.3 Федерального закона от 29.12.2004 №191-ФЗ (до 1 декабря 2016 года направили в саморегулируемую организацию уведомление о намерении добровольно прекратить членство в саморегулируемой организации) или часть 7 статьи 3.3 Федерального закона от 29.12.2004 №191-ФЗ (юридическое лицо/индивидуальный предприниматель не направили в саморегулируемую организацию в срок до 1 декабря 2016 года уведомление о намерении добровольно прекратить членство в саморегулируемой организации, или уведомление о сохранении членства, в связи с чем данные лица исключены из членов саморегулируемой организации по решению постоянно действующего коллегиального органа управления саморегулируемой организации с 1 июля 2017 года).*

После прекращения членства в саморегулируемой организации Саморегулируемой организации Ассоциация «Проектный комплекс «Нижняя Волга»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование заявителя)* не вступало в члены иной саморегулируемой организации *в области инженерных изысканий/архитектурно-строительного проектирования*.

Просим произвести возврат внесенных средств в компенсационный фонд Саморегулируемой организации Ассоциация «Проектный комплекс «Нижняя Волга» в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. с перечислением денежных средств на расчетный счет *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование заявителя)* по нижеуказанным банковским реквизитам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать банковские реквизиты).*

Сведения о Заявителе:

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

(полное и сокращенное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

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

Адрес (юридический, фактический адрес, адрес места жительства (для индивидуального предпринимателя)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(адрес электронной почты, ФИО, должность, контактный номер телефона)*

Приложения: (Приложение № 1 к заявлению)

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

2.\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись уполномоченного лица /расшифровка подписи/

м.п. (*при наличии*)

**Перечень прилагаемых к заявлению документов**

Заявитель к заявлению о возврате внесенных взносов в компенсационный фонд прилагает следующие документы:

1) копии документов, подтверждающих оплату заявителем взноса в компенсационный фонд саморегулируемой организации (при наличии);

2) документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего заявление о возврате;

3) выписка из ЕГРЮЛ (для юридического лица) или выписка из ЕГРИП (для индивидуальных предпринимателей).

*В случае представления копии документа, такой документ должен быть заверен в установленном порядке.*

*Заявление и прилагаемые к нему документы могут быть представлены в форме электронного документа (пакета электронных документов), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации.*