|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Приложение №5.1.(прз)***  *к Положению о порядке приёма* |
| Угловой штамп ИПБОЮЛ (фирменный бланк)  №  (дата) (исходящий номер) | В Ассоциацию Саморегулируемая организацию  «Межрегиональный Союз Строителей Ингушетии» |

# Заявление

**(для индивидуального предпринимателя без образования юридического лица)**

# о внесении изменения в квалификационный состав

**и (или) пере заявление ранее заявленных (вновь заявленных) работников**

Заявитель:

(фамилия, инициалы индивидуального предпринимателя в соответствии

с документом удостоверяющим личность)

адрес регистрации:

(адрес регистрации в соответствие с паспортом)

адрес фактического место нахождения ИП

(адрес фактического места нахождения ИП с указанием почтового индекса)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРНИП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

в целях соблюдения условий членства в Ассоциации сообщает, о внесении изменения в квалификационный состав специалистов по организации строительства.

# Мной подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и представленных документах.

Индивидуальный предприниматель

(подпись) (мп, при наличии) (инициалы, фамилия)