|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Приложение №5(прз)***  *к Положению о порядке приёма* |
| Угловой штамп организации (фирменный бланк)  №  (дата) (исходящий номер) | В Ассоциацию Саморегулируемая организацию  «Межрегиональный Союз Строителей Ингушетии» |

# Заявление

**(для юридических лиц)**

# о внесении изменения в квалификационный состав

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

Заявитель:

(полное и сокращенное наименование и организационно-правовая форма в соответствии

с учредительными документами)

место нахождения юридического лица:

(адрес места нахождения в соответствии с учредительными документами с указанием почтового индекса)

адрес юридического лица:

(адрес юридического лица указанный в государственном реестре юридических лиц с указанием почтового индекса)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.

(должность лица) (МП)

(подпись) (инициалы, фамилия)