|  |  |
| --- | --- |
|  | Президенту Ассоциации  саморегулируемой организации  «Гильдия проектировщиков  Новгородской области»  А.И. Шилову |

Заявление

на получение выписки

из реестра членов Ассоциации саморегулируемой организации   
«Гильдия проектировщиков Новгородской области»

Просим представить выписку из Реестра членов Ассоциации саморегулируемой организации «Гильдия проектировщиков Новгородской области» в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_экземпляра (ов).

Сообщаем следующие сведения:

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

полное и сокращенное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места нахождения в соответствии с документами о государственной регистрации

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

(учредительными документами) с указанием почтового индекса

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выдать выписку:

в офисе Ассоциации СРО «Гильдия проектировщиков Новгородской области»

направить выписку заказным письмом

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

почтовый адрес (с указанием индекса):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| (должность руководителя, иного уполномоченного должностного лица или представителя индивидуального предпринимателя) | (подпись) | | (расшифровка подписи) | |
| М.П. | |  | |  | |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года | |  | |  | |