**Заявление**

**о перечислении внесенного взноса в компенсационный фонд**

***(в соответствии с Федеральным законом от 03.07.2016г. № 372-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российский Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации»)***

Исх.№ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

В связи с принятием решения о приеме в состав членов саморегулируемой организации Ассоциация Саморегулируемая организация «Альянс строителей Приморья» взнос в компенсационный фонд в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей, внесенный ранее

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

(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

в компенсационный фонд СРО НП (Ассоциации, Союза) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» прошу перечислить в сроки, установленные статьей 6 Федерального закона от 03.07.2016г. №372-ФЗ «О внесении изменений в Градостроительный кодекс Российский Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации» в Ассоциацию Саморегулируемую организацию «Альянс строителей Приморья» по следующим реквизитам:

1. **СПЕЦИАЛЬНЫЙ СЧЕТ КОМПЕНСАЦИОННОГО ФОНДА ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА:**

**Счет №** 40703810154000000042

в ПРИМОРСКИЙ РФ АО «РОССЕЛЬХОЗБАНК» Г.ВЛАДИВОСТОК

БИК 040507861

корр./сч. 30101810200000000861

**Получатель платежа:** Ассоциация Саморегулируемая организация «Альянс строителей Приморья», ИНН/КПП 2537056040/253701001

Сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

1. **СПЕЦИАЛЬНЫЙ СЧЕТ КОМПЕНСАЦИОННОГО ФОНДА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОГОВОРНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ:**

**Счет №** 40703810711021003228

ФИЛИАЛ БАНКА ВТБ (ПАО) В Г.ХАБАРОВСКЕ Г.ХАБАРОВСК

БИК 040813727

корр./сч. 30101810400000000727

**Получатель платежа:** Ассоциация Саморегулируемая организация «Альянс строителей Приморья», ИНН/КПП 2537056040/253701001

Сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

Приложения: Решение Совета АСО «АСП» о приеме в члены

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

Подпись уполномоченного лица /расшифровка подписи/