*На бланке организации*

*с указанием исх. № и даты*

|  |
| --- |
| ДиректоруАссоциации Саморегулируемая организация «Альянс Строителей Приморья»М.Л. Савичу |

**ЗАЯВЛЕНИЕ\***

**О ДОБРОВОЛЬНОМ ВЫХОДЕ ИЗ СОСТАВА ЧЛЕНОВ**

**Ассоциации Саморегулируемая организация «Альянс Строителей Приморья»**

|  |  |
| --- | --- |
|  | «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. |
|  |  |
| от |  |
|  | *(ОПФ, полное название организации в соответствии с Уставом, ОГРН для юридического лица; фамилия, имя, отчество, ИНН для индивидуального предпринимателя)* |
| в лице  |
| *(ФИО руководителя организации, ФИО индивидуального предпринимателя)*Прошу прекратить членство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(сокращенное наименование организации)*в Ассоциации Саморегулируемая организация «Альянс Строителей Приморья» |
| *(указываются причины, мотивы выхода из Ассоциации)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (Должность) |  | (подпись)М.П. |  | (Расшифровка подписи) |

 |
|  |

**\*Заявление предоставляется на бумажном носителе, по электронной почте или по электронному документообороту, подписанные квалифицированной электронной подписью.**