В …… «…………» *(наименование прежней СРО)*

от ……….……….. (*наименование юр.лица/ИП)*

адрес регистрации: ……………….

Заявление

о перечислении компенсационного фонда

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица/ИП)* (ИНН …….)принято в члены Ассоциации «Межрегиональное объединение таврических строителей» (далее - Ассоциация).

Номер регистрационной записи в государственном реестре саморегулируемых организаций Ассоциации «Межрегиональное объединение таврических строителей» СРО-С-112-14122009*.*

Уплаченный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица/ИП)* взнос в компенсационный фонд ……… *(наименование прежней СРО)* в размере …………….. рублей прошу перечислить в саморегулируемую организацию СРО-С-112-14122009 Ассоциация «Межрегиональное объединение таврических строителей»в течение семи рабочих дней:

**……….. руб**, в качестве взноса в компенсационный фонд возмещения вреда по следующим реквизитам спец. счета:

*40703810538000005670*

*ПАО Сбербанк России г. Москва*

*к/с 301 018 104 0000 0000 225 БИК 044525225*

**…………руб**, в качестве взноса в компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств по следующим реквизитам спец. счета:

*40703810638000006689*

*ПАО Сбербанк России г. Москва*

*к/с 301018104 0000 0000 225 БИК 044525225*

*Приложение:*

Заверенная копия решения Правления (протокол) о приеме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица/ИП)* в членыАссоциации «Межрегиональное объединение таврических строителей».

*Должность Фамилия И.О.*

м.п. подпись

*(\* указывается лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени юридического лица согласно ЕГРЮЛ* *или лицо по доверенности с приложением ее оригинала или нотариально заверенной копии)*