Регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г. *(заполняется получателем)*

В АССОЦИАЦИЮ
«БЕЗОПАСНОСТЬ И КОМФОРТ»
196128, Санкт-Петербург, пл. Чернышевского, д. 5
тел.: 8 (812) 213-32-17, e-mail: manager@bikir.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в члены саморегулируемой организации

Прошу принять _____

_____
(полное наименование юридического лица или ФИО, дата его рождения индивидуального предпринимателя)

ИНН: | | | | | | | | | | | | |

ОГРН/ОГРНИП: | | | | | | | | | | | | | | | |

Адрес места нахождения юридического лица или адрес регистрации индивидуального предпринимателя:

_____

_____
(индекс, субъект РФ, город (населенный пункт), улица (проспект, переулок); номер дома, корпуса, офиса)

ФИО (полностью) и должность лица, ответственного за взаимодействие с саморегулируемой организацией:

_____

Контактная информация: тел.: (_____) _____, моб. тел.: (_____) _____

e-mail: _____ сайт: _____

в Ассоциацию в сфере комплексного обслуживания объектов недвижимости «БЕЗОПАСНОСТЬ И КОМФОРТ», имеющую статус саморегулируемой организации в соответствии с Федеральным законом № 315-ФЗ от 01 декабря 2007 года «О саморегулируемых организациях» (регистрационный № 0519 от 28 августа 2020 года в государственном реестре СРО, ведение которого осуществляет Росреестр).

С документами, размещенными на официальном сайте Ассоциации: www.bikir.ru, ознакомлены.

В случае отсутствия законного представителя Заявителя на общих собраниях членов Ассоциации, доверяю представлять интересы Заявителя единоличному исполнительному органу Ассоциации.

К настоящему заявлению прилагаю Уведомление об оказываемых Заявителем услугах, относящихся к предмету саморегулирования Ассоциации.

Руководитель: _____ /_____ /_____
(должность) (подпись) (ФИО)

«__ __ _» _____ 202_ г.
М.П.

Исполнитель: _____
(ФИО полностью, должность, тел., e-mail)