|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк или угловой штамп заявителяс указанием исх. № и даты |  | **Директору****Ассоциации СРО АПДВ****Л.М. Гуляевой** |

**Заявление**

**о предоставлении выписки из реестра членов**

**Ассоциации «Саморегулируемая организация
Архитекторов и Проектировщиков Дальнего Востока»**

Прошу предоставить выписку из реестра членовАссоциации СРО АПДВ в отношении

|  |
| --- |
|  |
|  |
| *(полное наименование организации / Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)* |
|  |
|  |
| *(адрес места нахождения / адрес регистрации (для ИП))* |
| ИНН |  | ОГРН |  |

В количестве \_\_\_\_\_\_\_ экземпляров.

Просим готовую выписку (выбрать один из вариантов):

 - выдать на руки представителю;

 - направить почтой России по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 - направить по электронной почте на адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон для связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
|  | м.п. |  |  |  |