|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк или угловой штамп заявителя  с 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. |  |  |  |