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 «Объединение строительных организаций Татарстана» (далее - Ассоциация).

Номер регистрационной записи в государственном реестре саморегулируемых организаций Ассоциации «Объединение строительных организаций Татарстана» СРО-С-206-09032010*.*

Уплаченный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица/ИП)* взнос в компенсационный фонд ……… *(наименование прежней СРО)* в размере …………….. рублей прошу перечислить в саморегулируемую организацию СРО-С-206-09032010 Ассоциация «Объединение строительных организаций Татарстана»в течение семи рабочих дней:

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

*40703810817000601116*

*ФИЛИАЛ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"*

*к/с 30101810945250000297 БИК 044525297*

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

*40703810917000701330*

*ФИЛИАЛ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"*

*к/с 30101810945250000297 БИК 044525297*

*Приложение:*

Заверенная копия решения Правления (протокол) о приеме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юр.лица/ИП)* в членыАссоциации «Объединение строительных организаций Татарстана».

*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)*