|  |  |
| --- | --- |
| ООО  «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»Санкт-Петербург, ИНН/КППР/с, БИК Тел. / факс:  | Председателю Совета Некоммерческого партнерства«Балтийское объединенение специализированных подрядчиков в области пожарной безопасности «БалтСпецПожБезопасность» |

 **Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_  от  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    20\_\_  г.**

**Заявление**

**о внесении изменений в Свидетельство о допуске**

**к работам и оказанию услуг в  области пожарной безопасности**

**Член Партнерства** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(организационно-правовая форма, полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

**место нахождения**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес в соответствии с документами о государственной регистрации с указанием почтового индекса)*

**Основной государственный регистрационный номер**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   **ОГРН**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Свидетельство  серия**        **№**  \_\_\_\_    **выдано**  *«    »         200    г.*

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

*(наименование регистрирующего органа)*

**Государственный регистрационный номер записи о внесении изменений** *(для юридических лиц)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   **ГРН**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Свидетельство  серия**         **№**   \_\_\_\_    **выдано** *«     »              200   г.*

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

*(наименование регистрирующего органа)*

**Идентификационный номер налогоплательщика**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ИНН**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

     **Свидетельство  серия**         **№**   \_\_\_\_    **выдано** *«     »              200   г.*

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

*(наименование регистрирующего органа)*

**Телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Интернет-сайт:** www. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**представляет документы и просит внести изменения в ранее выданное Свидетельство о допуске к работам, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года,**

**в связи с** (нужный пункт отметить знаком - V):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Изменением сведений о юридическом лице (индивидуальном предпринимателе)***, в связи с изменением наименования юридического лица, реорганизацией, изменением адреса (места нахождения) исполнительного органа юридического лица (указанного в учредительных документах) и изменением адреса места жительства индивидуального предпринимателя и т.д.;* |   |
|

|  |
| --- |
|   |

 |
|   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2**. | **Необходимостью получения свидетельства о допуске к иным виду или видам работ,** услуг в области пожарной:  |  |  |
|  | *- виды работ и услуг согласно Перечню работ и услуг в области пожарной безопасности, решение вопросов по выдаче свидетельств о допуске к которым отнесено к сфере деятельности Партнерства*  |   |  |

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

*(должность)                 (подпись)                             (Ф.И.О.)*

                                          М.П.