|  |  |
| --- | --- |
| ООО  «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  Санкт-Петербург,  ИНН/КПП  Р/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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) дает согласие на получение от Партнерства любых сообщений, писем и прочей корреспонденции посредством Почты России и электронной почты по адресам, предоставленным в Партнерство;**

**2) 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.