Форма Г

Указать дату!

Указать наименование организации

Указать регистрационный номер в реестре Ассоциации

Указать актуальный адрес E-mail для связи

**Заявление об отнесении к категории плательщика взносов**

В соответствии с Положением о членстве Ассоциации СРО «Нефтегазизыскания-Альянс» (далее – Ассоциация) в целях отнесения Заявителя к одной из категорий плательщика взносов (п.7.7. Положения о членстве Ассоциации…) сообщаются следующие сведения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
|  | Объем работ по инженерным изысканиям или затраты на выполнение инженерных изысканий, выполнение функции технического заказчика за 2023 год, тыс.руб. | *указать объем работ в тысячах рублей* | |
|  |  |  | |
|  | Среднесписочная численность работников\* | *указать численность* | |
|  |  |  | |
|  | Периодичность уплаты взноса: |  | ежегодно |
|  |  |  |  |
|  |  |  | каждые полгода |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ежеквартально |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ежемесячно |
|  |  |  |  |

\* Сведения о численности указываются в соответствии с данными Формы 4-ФСС или формы по КНД 1151111

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| указать должность или статус |  |  |  | указать фамилию и инициалы |
| *Должность лица, подписавшего заявление* |  | *подпись* |  | *Фамилия, инициалы* |

М.П.