**Уведомление**

Об изменении уровня ответственности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | выбрать дату |
| **УКАЗАТЬ НАИМЕНОВАНИЕ** | | | | |
| *полное или сокращенное наименование* | | | | |
| **ИНН** указать ИНН | | | | |
| в лице | указать сведения о подписывающем лице | | , действующего на основании | |
|  | *должность (иной правовой статус), фамилия и инициалы лица, подписавшего заявление* | |  | |
| указать сведения о документе | | | , | |
| *наименование и реквизиты документа, устанавливающего соответствующие полномочия* | | |  | |
| сообщает о намерении выполнять инженерные изыскания, стоимость которых по одному договору подряда на выполнение инженерных изысканий, заключаемому без применения конкурентных способов, выбрать уровень ответственности, и просит отразить соответствующие сведения в реестре членов саморегулируемой организации. | | | | |
| Для увеличения размера внесенного взноса в компенсационный фонд возмещения вреда до соответствующего уровня ответственности члена саморегулируемой организации Заявителем вносится дополнительный взнос в компенсационный фонд возмещения вреда. | | | | |
| Приложение: платежное поручение на 1 л. | | | | |

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

М.П.