**в Союз «Первая Национальная**

**Организация Строителей»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о намерении принимать участие в заключении договоров строительного подряда с использованием конкурентных способов заключения договоров**

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

1. Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)*

заявляет о намерении принимать участие в заключении договоров строительного подряда с использованием конкурентных способов заключения договоров в случаях, если предусмотренный предельный размер обязательств по таким договорам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Не превышает****60 млн. руб.** | **Не превышает****500 млн. руб.** | **Не превышает****3 млрд. руб.** | **Не превышает****10 млрд. руб.** | **Составляет****10 млрд. руб. и более** |
| Первый уровень ответственности(взнос в КФ ОДО[[1]](#endnote-2) 200 тыс.руб.) | Второй уровень ответственности(взнос в КФ ОДО2 500 тыс.руб.) | Третий уровень ответственности(взнос в КФ ОДО4 500 тыс.руб.) | Четвертый уровень ответственности(взнос в КФ ОДО7 млн.руб.) | Пятый уровень ответственности(взнос в КФ ОДО25 млн.руб.) |
|  |  |  |  |  |

2. Сообщаем следующие сведения:

2.1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН, ОГРНИП)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.3. Адрес (место нахождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица (и др.) и номер дома (владения), корпуса (строения), офиса или квартиры.*

2.4. Контактные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(адрес электронной почты, ФИО, должность и телефон контактного лица)*

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

*должность руководителя организации подпись /расшифровка подписи/*

**м.п.**

1. - компенсационный фонд обеспечения договорных обязательств [↑](#endnote-ref-2)