|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  Санкт-Петербург,  ИНН/КПП  Р/с, БИК  Тел. / факс: | Директору  Ассоциации саморегулируемая организация  «Балтийское объединение проектировщиков» |

**Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.**

**Заявление**

**о выдаче дубликата Свидетельства о допуске**

**к работам, которые оказывают влияние на безопасность**

**объектов капитального строительства**

**Член саморегулируемой организации**

*(организационно-правовая форма, полное наименование юридического лица в соответствии с Уставом,*

*или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

**место нахождения**

*(адрес места нахождения юридического лица в соответствии с Уставом или адрес места жительства индивидуального предпринимателя)*

**Основной государственный регистрационный номер**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОГРН**  **(ОГРНИП)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Свидетельство серия**  **№** \_\_\_\_ **выдано**  *« » 20 г.*

*(наименование регистрирующего органа)*

**Идентификационный номер налогоплательщика**

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

**просит выдать дубликат Свидетельства о допуске к работам, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года, утраченного / испорченного** *(нужное подчеркнуть)* **при следующих обстоятельствах[[1]](#footnote-1)1:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: на |  | листах. |

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

*(должность, ИП) (подпись) (Ф.И.О.)*

М.П.

1. *1 Если Свидетельство о допуске испорчено, указывается характер (признаки) повреждений.*

   *Если Свидетельство о допуске утрачено, подробно указываются обстоятельства его утраты.*  [↑](#footnote-ref-1)