 **Приложение №2**

**к Положению о порядке приема в члены и о порядке прекращения членства в Саморегулируемую организацию Некоммерческое партнёрство «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**АНКЕТА КАНДИДАТА В ЧЛЕНЫ СРО НП «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**Заявитель:**

| № п/п | Наименование | Сведения о Заявителе |
| --- | --- | --- |
|  | Организационно-правовая форма и фирменное наименование Заявителя |  |
|  | Если были изменения в наименовании укажите наименование до смены |  |
|  | Дата образования: |  |
|  | Учредители (перечислить наименования и организационно-правовую форму или Ф.И.О. всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10%) |  |
|  | № Свидетельства о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц (дата и номер, кем выдано) |  |
|  | ИНН/КПП: |  |
|  | ОГРН: |  |
|  | ОКПО: |  |
|  | ОКАТО: |  |
|  | ОКВЭД: |  |
|  | Размер уставного капитала (руб): |  |
|  | Юридический адрес |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета Участника в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты) |  |
|  | Единоличный исполнительный орган (генеральный директор, президент, директор, администратор, другое) |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество руководителя Заявителя, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Лица, представляющие интересы Заявителя в СРО по доверенности |  |
|  | Наличие сертификатов соответствия системы качества на основе стандартов ИСО серии 9000 (ГОСТ Р ИСО 9000) |  |
|  | Сайт компании |  |
|  | Телефоны Заявителя (с указанием кода страны и города) |  |
|  | Факс Заявителя (с указанием кода страны и города) |  |

***Я подтверждаю, что данные, приведенные в этой анкете, являются максимально полными и достоверными, против проверки анкетных данных и информации о компании не возражаю.***

***Я понимаю также, что предоставление мною заведомо недостоверной или ложной информации может повлечь за собой отказ в приеме в СРО НП «ДСТ ЦССР» либо последующее исключение из него****.*

**Генеральный директор**   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица)* *(подпись) (расшифровка подписи)*

***«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.***

|  |  |
| --- | --- |
| *Вашему вниманию предлагается анкета для заполнения основных сведений о Вашей организации.* |  |
| *Основные рекомендации при заполнении анкеты:*   * *Все пункты в анкете должны быть заполнены.* * *Информацию необходимо предоставлять в максимально полном и точном виде.* * *При заполнении полей просьба использовать, только правдивую информацию.* * *Все необходимые копии документов должны быть заверены и актуальны на день предоставления.*   *Компания гарантирует сохранность предоставленной информации и обязуется использовать всю полученную информацию только для внутренних служебных целей.* | |