**Форма 1**

На бланке организации

с указанием исх. № и даты

 Председателю Совета Саморегулируемой организации

Некоммерческого партнерства

содействие организациям в области обеспечения пожарной безопасности

 «Пожарный СпецАудит»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на вступление в члены СРО НП «Пожарный СпецАудит»**

Заявитель

(полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-правовая форма в соответствии с учредительными документами)

# Место нахождения

(адрес в соответствии с учредительными документами с указанием почтового индекса)

# Место нахождения

(адрес фактического места нахождения с указанием почтового индекса)

ОГРН

ИНН

Телефон: (код города) номер телефона Факс: (код города) номер факса .

Адрес сайта в сети Интернет Указать адрес сайта .

Адрес электронной почты Указать адрес электронной почты .

Лицо, ответственное за взаимодействие с СРО НП «Пожарный СпецАудит»:

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

(фамилия имя, отчество)

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

 (контактный телефон) (адрес электронной почты)

 На основании решения от " " 20 г. прошу принять нашу организацию в члены **СРО НП «Пожарный СпецАудит.**

С Уставом, правилами, требованиями, стандартами, положениями и иными документами, регламентирующими в соответствии с законодательством Российской Федерации нормы пожарной безопасности в рамках деятельности Партнерства, ознакомлены и обязуемся выполнять.

Гарантируем оплату членских взносов в порядке и в сроки, установленные Положением о членских взносах в Партнерстве.

Настоящим заявлением представляем документы, необходимые для вступления в члены СРО НП «Пожарный СпецАудит».

Заявитель обязуется следовать интересам Саморегулируемой организации, выполнять правила, требования, стандарты, положения и нести обязанности, предусмотренные Уставом СРО НП «Пожарный СпецАудит», документами саморегулируемой организации и иными локальными нормативными актами (внутренними документами) Саморегулируемой организации.

В случае изменения учредительных документов, наименования, идентификационного номера ИНН, других данных, а так же ведения процедуры банкротства в рамках действующего законодательства **обязуюсь** не позднее чем через 10 дней подать в Партнерство соответствующее заявление с приложением документов, подтверждающих указанные изменения.

Подтверждаю:

* достоверность сведений в документах, представленных в Саморегулируемую организацию Некоммерческое партнерство содействие организациям в области обеспечения пожарной безопасности «Пожарный СпецАудит», вместе с настоящим заявлением подтверждаю;
* в организации получено согласие работников на передачу, проверку и обработку персональных данных третьему лицу.

Приложение: документы в соответствии с реестром документов, представленных для вступления в Партнерство и получения Свидетельства о членстве и Свидетельства о допуске к работам, которые оказывают влияние на обеспечение пожарной безопасности.

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

 (должность руководителя) (подпись) (фамилия и инициалы)

 М.П

 " " 20 г.