

**БЛАНК ИЛИ УГЛОВОЙ ШТАМП ЗАЯ-
ВИТЕЛЯ
С УКАЗАНИЕМ ИСХ. № И ДАТЫ**

**ПРЕДСЕДАТЕЛЮ СОВЕТА
НЕКОММЕРЧЕСКОГО ПАРТНЕРСТВА
«МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ АЛЬЯНС СТРОИТЕЛЕЙ»
РОГОЖКИНУ В.В.**

**АНКЕТА
КАНДИДАТА В ЧЛЕНЫ НП «МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ АЛЬЯНС СТРОИТЕЛЕЙ»**

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ ФОРМА:

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ (ПОЛНОЕ):

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ (СОКРАЩЕННОЕ):

МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ:

АДРЕС САЙТА В ИНТЕРНЕТ (ЕСЛИ ЕСТЬ): _____

СВЕДЕНИЯ О РУКОВОДИТЕЛЯХ:

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ (№, ДАТА, КЕМ ВЫДАНО)	СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПОСТАНОВКЕ НА НАЛОГОВЫЙ УЧЕТ (№, ДАТА, КЕМ ВЫДАНО)
КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ/ФАКС	АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ
КОНТАКТНОЕ ЛИЦО- ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ	КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ, ФАКС, ЭЛ. АДРЕС ПРЕДСТА- ВИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ

СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:

ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО _____, В ТОМ ЧИСЛЕ

С ВЫСШИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ _____

(НА ПОСТОЯННОЙ ОСНОВЕ)

_____ (НА СРОЧНОЙ ОСНОВЕ)

СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ _____

(НА ПОСТОЯННОЙ ОСНОВЕ)

_____ (НА СРОЧНОЙ ОСНОВЕ)

РАБОЧИЕ _____

(НА ПОСТОЯННОЙ ОСНОВЕ)

_____ (НА СРОЧНОЙ ОСНОВЕ)

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ

_____ /
Подпись

_____ /
Ф.И.О.

1. Полное наименование:

Общество с ограниченной ответственностью «Строймонтаж»

2. Год создания (гос. регистрации): *2001 г.*

3. Количество сотрудников: *50*

4. Основные регионы строительной деятельности:

Вологодская область, Республика Коми, Московская область

5. Информация о ранее выданных лицензиях:

6. Сведения о руководителе – ФИО, должность, паспортные данные, электронная почта, мобильный телефон:

7. Членство в некоммерческих организациях:

8. Уставный капитал (руб.): *10000 рублей*

Наличие подразделений:

- | | ДА | НЕТ |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| • ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ИНЖЕНЕРНЫХ ИЗЫСКАНИЙ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

9. Наличие договоров страхования:

- | | ДА | НЕТ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| • ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, КОТОРАЯ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОСТАТКОВ СТРОИТЕЛЬНЫХ РАБОТ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • ИНЫХ РИСКОВ, СВЯЗАННЫХ С ВЫПОЛНЕНИЕМ СТРОИТЕЛЬНО-МОНТАЖНЫХ РАБОТ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • РАБОТНИКОВ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Наличие сертификатов:

- | | ДА | НЕТ |
|---------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| • СООТВЕТСТВИЯ СТРОИТЕЛЬНЫХ РАБОТ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ СТРОИТЕЛЬНЫХ РАБОТ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

11. КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ В ПЕРЕЧНЕ ВИДОВ РАБОТ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ:

РАБОТЫ ПО УСТРОЙСТВУ КРОВЕЛЬ, ВНУТРЕННИХ ИНЖЕНЕРНЫХ СИСТЕМ

Руководитель организации

Подпись

Ф.И.О.

М.П

Дата заполнения: _____