Председателю Совета

Ассоциации саморегулируемая организация

«Балтийское объединение изыскателей»

**Заявление**

**о добровольном прекращении членства в Ассоциации саморегулируемая организация «Балтийское объединение изыскателей»**

**Член саморегулируемой организации**

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

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

**Место нахождения**

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

**Основной государственный регистрационный номер**

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

**Идентификационный номер налогоплательщика**

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

**Телефон:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Факс:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**просит добровольно прекратить членство в Ассоциации саморегулируемая организация «Балтийское объединение изыскателей».**

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

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

*(должность, ИП) (подпись) (Ф.И.О.)*

М.П.