**ЗАЯВКА**

**на получение платных услуг**

**ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ *(Наименование организации, Ф.И.О и должность*  *уполномоченного лица, ИП или ФИО физического лица полностью)* |  |
| ИНН/КПП (*только для организаций и ИП)* |  |
| ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС  (*только для организаций и ИП)* |  |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ  (*только для физических лиц)* |  |

**ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ *(Наименование организации, Ф.И.О и должность*  *уполномоченного лица, ИП или ФИО физического лица полностью)* |  |
| ИНН/КПП (*только для организаций и ИП)* |  |
| ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС  (*только для организаций и ИП)* |  |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ  (*только для физических лиц)* |  |
|  |  |

**ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО *(полностью)* члена СРО РАО** |  |
| ВИД ДОКУМЕНТА *(нужное отметить)* | Количество экземпляров *(прописью)* |
| Рекомендательное письмо на члена СРО РАО |  |
| Информационное письмо о члене СРО РАО |  |
| Справка об отсутствии задолженности по членскому взносу за текущий год на члена СРО РАО |  |
| Выписка из реестра СРО РАО |  |
| Копия выписки из единого государственного реестра СРО РАО |  |
| Свидетельство СРО РАО |  |

|  |  |
| --- | --- |
| СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ  (указать) | Почтовый адрес, контактный телефон, e-mail получателя (указать при необходимости) |
|  |  |
|  |  |

Дата, Подпись

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

*(должность, Ф.И.О, подпись уполномоченного лица, или Ф.И.О. и подпись физического лица.)*

МП