Приложение 1

В Совет Саморегулируемой организации Ассоциации оценщиков   
«Сообщество профессионалов оценки»  
190000, Санкт-Петербург, пер. Гривцова, д. 5, лит. Б, офис 101

От: (*Фамилия Имя Отчество, ИНН*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Паспорт гражданина РФ: (*серия, номер, когда и кем выдан*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (*с индексом*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Мобильный телефон, тел./факс, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о вступлении   
в Саморегулируемую организацию Ассоциацию оценщиков   
«Сообщество профессионалов оценки»**

***Прошу принять*** ***меня*** **в члены Саморегулируемой организации Ассоциации оценщиков «Сообщество профессионалов оценки» (далее – Ассоциация).**

С Уставом Ассоциации, Положением об условиях членства в Ассоциации ознакомлен(а) и согласен(на).

Документы в соответствии с п. 3.2.2–3.2.13 Положения об условиях членства в Ассоциации прилагаются.

***Обязуюсь:***

* предоставить Ассоциации информацию о договоре страхования и данные страхователя и заключить договор страхования до начала оценочной деятельности и предоставить Ассоциации информацию о договоре страхования и данные страхователя;
* оплатить требуемые для вступления взносы в порядке, установленном Положением о членстве в Ассоциации, включая взнос в компенсационный фонд Ассоциации;
* соблюдать нормы действующего законодательства, положения, правила и стандарты Ассоциации;
* предоставить в Ассоциацию требуемую для ее деятельности информацию, информацию о трудовых договорах и данных о работодателе – юридическом лице.

Дата, подпись и расшифровка подписи (*Ф.И.О. полностью*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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