**Документы для вступления**

**АНКЕТА**

| Наименование | Сведения о Заявителе |
| --- | --- |
| 1 | 2 |
| Полное название Заявителя (юридического лица, индивидуального предпринимателя): |  |
|  |  |
| Сокращенное название Заявителя (юридического лица, индивидуального предпринимателя): |  |
|  |  |
| Почтовый адрес (с индексом): |  |
|  |  |
| Юридический адрес: |  |
|  |  |
| Фактический адрес: |  |
|  |  |
| Дата регистрации юридического лица: |  |
| ОГРН: |  |
| ИНН/КПП: |  |
| ОКПО: |  |
| ОКАТО: |  |
| ОКВЭД: |  |
| Банковские реквизиты организации: |  |
|  |  |
| Веб-сайт: |  |
| Е-mail: |  |
|  |  |
| Руководитель организации: |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Полное название должности |  |
| Дата рождения |  |
|  |  |
| Контактные реквизиты руководителя: |  |
| Телефоны (с международным кодом) |  |
| Факс |  |
| Е-mail |  |
| Координатор от организации, ответственный за |  |
| связь с Партнерством: |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Контактные реквизиты координатора: |  |
| Телефоны (с международным кодом) |  |
| Факс |  |
| Е-mail |  |
|  |  |
| Координатор от представителя, ответственный  |  |
| за связь с Партнерством  |  |
| (*заполняется представителем):* |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Контактные реквизиты: |  |
| Телефоны (с международным кодом) |  |
| Факс |  |
| Е-mail |  |
|  |  |
| Главный бухгалтер: |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Контактные реквизиты: |  |
| Телефоны (с международным кодом) |  |
| Факс |  |
| Е-mail |  |
|  |  |
| Общая численность сотрудников юридического лица: |  |
| (менее 10 чел., от 10 до 50 чел., от 50 до 100  |  |
| чел., от 100 до 200 чел., более 200 чел.)  |  |
| из них ИТР (АУА): |  |
|  |  |
| Наличие судебных процессов в арбитражном(третейском) суде: (ДА, НЕТ) |  |
|  |  |

***\**** *Основные рекомендации при заполнении анкеты:*

* *Все пункты в анкете должны быть заполнены и актуальны на день предоставления.*
* *Информацию необходимо предоставлять в максимально полном и точном виде.*
* *Все необходимые сведения, указанные в анкете должны быть заверены.*

***Я подтверждаю, что данные, приведенные в этой анкете, являются максимально полными и достоверными, против проверки анкетных данных и информации о компании***

***не возражаю.***

 ***Я понимаю также, что предоставление мною заведомо недостоверной или ложной информации может повлечь за собой отказ в приеме в Ассоциацию СРО «Межрегиональное содружество энергоаудиторов» либо последующее исключение из него****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(должность руководителя)*  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юридического лица)* |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(подпись)****« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.*** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*расшифровка подписи)* |

Приложение 1

к положению о порядке приема в члены

 и прекращения членства

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Бланк или угловой штамп заявителя с указанием исх. № и даты |  | В Ассоциацию СРО «Межрегиональное содружество энергоаудиторов»  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(полное наименование, организационно-правовая форма, в соответствии с учредительными документами)*

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

*(сокращенное наименование, или ФИО индивидуального предпринимателя)*

**место нахождения**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(индекс, адрес в соответствии с документами о государственной регистрации)*

просит принять в члены Ассоциации Саморегулируемой организации «Межрегиональное содружество энергоаудиторов» (далее - Ассоциация) основанного на членстве лиц, в области энергетического обследования.

 **ОГРН** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ИНН/КПП** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуемся следовать интересам Ассоциации и выполнять требования, предусмотренные его положениями.

Обязуемся сообщать об изменениях в реквизитах и учредительных документах в течение 3-х рабочих дней.

Обязуемся сообщать о состоянии аффилированности по отношению к иным членам Ассоциации.

Гарантируем оплату взноса в компенсационный фонд.

Гарантируем своевременную оплату членских и иных взносов в соответствии с положениями Ассоциации.

Данным заявление подтверждаем, что не имеем свидетельства о членстве другого СРО в области энергетического обследования.

С Уставом Ассоциации СРО «Межрегиональное содружество энергоаудиторов», внутренними

 положениями, Стандартами и Правилами Ассоциации СРО «МСЭ» ознакомлен и обязуюсь соблюдать.

 Достоверность сведений в представленных документах подтверждаем.

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

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

м.п.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

*Приложение 2*

к положению о порядке приема в члены

 и прекращения членства

**Сведения**

**о квалификации руководителей и специалистов юридического лица**

**в области энергетических обследований**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Фамилия, имя, отчество | Должность | Образование, наименование учебного заведения, дата его окончания, факультет, специальность,№ диплома | Стаж работы | Наличие свидетельств (удостоверений) о повышении квалификации,дата выдачи | Форма трудовых отношений\*(Дата начала трудовых отношений) |
| Общий | по специальности, с указанием должностей и организаций |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

\*Штатный сотрудник или совместитель. Физическим лицом не заполняется. Индивидуальным предпринимателем заполняется только в случае наличия у него работников.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Расшифровка подписи) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | МП |  |

**Приложение № 3**

к положению о порядке приема в члены

 и прекращения членства

**Сведения**

**об оснащенности приборами и оборудованием**

**для проведения энергетических обследований.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название прибора | Марка прибора | Завод изготовитель | Назначение | Собственность или арендуется |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Расшифровка подписи) |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | МП |  |

Приложение № 4

В Ассоциацию СРО «МСЭ»

192019, г. Санкт-Петербург, Седова 11, БЦ «Эврика» 6 этаж

ДОВЕРЕННОСТЬ

г. Санкт-Петербург «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Настоящей доверенностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее Общество), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, доверяет Президенту Ассоциации СРО «МСЭ» Жакову Сергею Дмитриевичу, совершать от имени Ассоциации, следующие действия:

Представлять интересы Ассоциации на Общем Собрании членов Ассоциации СРО «МСЭ», с правом принимать участие в обсуждении и голосовать от имени Ассоциации по вопросам, отнесённым к повестке дня Общего Собрания.

Настоящая доверенность выдана сроком на 3 (два) года, без права передоверия.

 Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

**ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ**

**(наименование организации)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Количество листов** |
| 1 | Заявление |  |
| 2 | Свидетельство о государственной регистрации юридического лица; (копия) |  |
| 3 | Свидетельство о постановке юридического лица на учет в налоговом органе; (копия) |  |
| 4 | Устав; (копия) |  |
| 5 | Учредительный договор (при наличии); (копия) |  |
| 6 | Решение (протокол) об избрании (назначении) руководителя; (копия) |  |
| 7 | Документы, подтверждающие наличие офисных помещений; (копия) |  |
| 8 | Документы, подтверждающие наличие знаний в области деятельности по проведению энергетических обследований у 4 (Четырех) или более работников; (копия) |  |
| 9 | Сведения о квалификации по форме приложение № 2 |  |
| 10 | Выписка из ЕГРЮЛ; (копия) |  |
| 11 | Анкета |  |
| 12 | Сведения о наличии оборудования и приборов для проведения энергетических обследований по форме приложение № 3 |  |
| 13 | Свидетельства о допусках, полученные в других саморегулируемых организациях на иные виды деятельности (при наличии); (копия) |  |
| 14 | Доверенность на участии в Общем собрании по форме приложения 4 |  |

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

(Должность) (подпись) (расшифровка)

м.п.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**УСЛОВИЯ ВСТУПЛЕНИЯ**

* Взнос в компенсационный фонд – 3 (три) тысячи рублей, разовый.
* Вступительный взнос – 5 (пять) тыс. рублей, разовый;
* Членский взнос - 5 (пять) тыс. рублей в месяц. Платежи как правило поквартальные.