**АНКЕТА**

**КАНДИДАТА В ЧЛЕНЫ**

**СОЮЗА АРХИТЕКТОРОВ И ПРОЕКТИРОВЩИКОВ «СПЕЦПРОЕКТ»**

*полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя Ф.И.О., год рождения*

по состоянию на « » 20 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **пп** | **Реквизиты** | **Значение** |
| 1 | Полное наименование |  |
| 2 | Сокращенное наименование |  |
| 3 | ОГРН/ОГРНИП, дата регистрации |  |
| 4 | ИНН, КПП, дата постановки на учет |  |
| 5 | ОКВЭД по ЕГРЮЛ |  |
| 6 | Место нахождения (юридический адрес юридического лица)/ адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя |  |
| 7 | Адрес направления корреспонденции(почтовый адрес) |  |
| 8 | Дополнительные адреса(фактический адрес, адреса дополнительных офисов, филиалов и представительств) |  |
| 9 | Банковские реквизиты(р/с, к/с, наименование банка, БИК) |  |
| 10 | Адреса электронной почты (e-mail) | e-mail 1 | e-mail 2 | e-mail 3 |
| 11 | Адреса сайтов в информационно-коммуникационной сети Интернет |  |
| 12 | Телефон/факс (с кодом города) |  |
| 13 | Наименование должности руководителя |  |
| 14 | ФИО руководителя (полностью) |  |
| 15 | Дата рождения руководителя  |  |
| 16 | Телефон руководителя |  |
| 17 | Главный бухгалтер: (ФИО, телефон) |  |
| 18 | Сведения об ответственном лице по взаимодействию с СОЮЗОМ «СПЕЦПРОЕКТ» (ФИО, телефон, адрес электронной почты) |  |
| 19 | Регионы деятельности (указать) |  |
| 20 | Наличие сертификатов ИСО (ISO), системы контроля качества в организации (серия, номер, дата выдачи документа, либо дата приказа о внедрении СКК) |  |
| 21 | Наличие лицензий в организации (наименование лицензии, серия номер, дата выдачи) |  |
| 22 | Потребность в материалах, спецтехнике, оборудовании (с уточнением) |  |

Даю согласие на обработку и публикацию сообщенных в Анкете данных о:

*полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя Ф.И.О., год рождения*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (фамилия и инициалы) |
| М.П. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |