|  |  |
| --- | --- |
|  | Президенту Ассоциации  саморегулируемой организации оценщиков  «Свободный Оценочный Департамент»  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО заявителя)*  Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу возобновить право осуществления оценочной деятельности.

Настоящим подтверждаю, что невыполненных обязательств перед Ассоциацией СРОО «СВОД» не имею.

Приложение:

1. Анкета члена Ассоциации СРОО «СВОД»;

2. Копия договора обязательного страхования ответственности оценщика;

3. Копия документа, подтверждающего оплату членского взноса в Ассоциацию СРОО «СВОД»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись) (Ф.И.О. заявителя)*

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