ОТЧЕТ о деятельности члена

Ассоциации в области архитектурно-строительного проектирования

«Саморегулируемая организация «СОВЕТ ПРОЕКТИРОВЩИКОВ»

за 20\_ год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное наименование организации/ИП |  |
|  | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
|  | Фактический адрес юридического лица |  |
|  | Телефон/факс |  |
|  | E-mail |  |
|  | Web-сайт организации (при наличии) |  |
|  | ФИО, должность, контактные данные (мобильный телефон) руководителя  |  |
| Дата рождения |  |
|  | Сведения о наличии либо отсутствии замечаний со стороны контрольных и надзорных органов |  |
|  | К какой категории бизнеса относится Ваша организация/ИП |
| -микропредприятия(до 15 работников и до 60 млн. руб. выручки в год) |  |
| -малые предприятия (до 100 работников и до 400 млн. руб. выручки в год) |  |
| -средние предприятия (до 250 работников и до 1 млрд. руб. выручки в год) |  |
| -крупные предприятия |  |
|  | Информация о заключенных договорах на выполнение работ, оказывающих влияние на безопасность объектов капитального строительства за отчетный период |
| Договоры  | По договорам на выполнение работ в соответствии с выданным свидетельством о допуске к работам | Из них:по контрактам для государственных (муниципальных) нужд |
| Сумма заключенных договоров |  |  |
| Из них выполнены работы по заключенным договорам за отчетный период на сумму  |  |  |
|  | Информация о работах, оказывающих влияние на безопасность капитального строительства, выполненных за отчетный период |
| Наименование объектов | Местонахождение объекта | Виды работ, выполняемые/выполненные на объекте | Ход исполнения (работы по договору выполнены / работы в процессе исполнения)  |
|  |  |  |  |
|  | Сведения о наличии или отсутствии страховых случаев по договорам гражданской ответственности членов СРО  |
| -количество страховых случаев  |  |
| -общая сумма ущерба |  |
| -общая сумма осуществленных выплат  |  |
|  | Наличие в организации подразделений |
| -по строительству (да/нет) |  |
| -по инженерным изысканиям (да/нет) |  |
|  | Сведения о наличии или отсутствии судебных процессов, связанных с деятельностью члена Ассоциации по работам в области проектирования |  |
|  | Сведения об участии в профессиональных выставках, форумах, конгрессах и других мероприятиях  |  |
|  | Исполнитель отчета (должность, Ф.И.О), контактный телефон,  |  |

 Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.