**ОТЧЕТ**

**о деятельности члена Ассоциации Саморегулируемой организации «Союз проектировщиков Прикамья» за 2015 год**

1. **Полное наименование организации или индивидуального предпринимателя**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)**
2. **Номер свидетельства о допуске**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **П** | **-** | **1** | **1** | **7** | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Телефон/факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **ФИО руководителя, должность, конт. данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Объем выполненных проектных работ за предыдущий год (млн. руб.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **Реализованные проекты всего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**В т.ч.: жилые дома (м2):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **произв. здания и сооружения (м2):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **и др. (м2):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Численность работников, занятых в арх.-строит. проектировании. Всего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**В т.ч.: имеющих документ, о повышении кв-ции:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **имеющих квалификационный аттестат СРО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Сведения о наличии страховых случаев:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Сведения о судебных исках, связанных с проектной деятельностью:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 МП (подпись) (расшифровка подписи)

 Дата