Приложение № 2  
к Положению об аккредитации

**СВЕДЕНИЯ О ПРЕТЕНДЕНТЕ  
(для юридических лиц)**

1. Наименование претендента (если менялось в течение последних 5 лет, указать, когда и привести прежнее название)

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированный адрес офиса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_

1. Руководители

|  |  |
| --- | --- |
| Директор |  |
| Главный бухгалтер |  |

1. Банковские реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| N расчетного счета |  |
| Название банка |  |
| Кор. Счет |  |
| БИК |  |
| ИНН/КПП организации |  |

1. Адрес филиалов, подразделений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Адрес филиала | Контактные лица | Телефон |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Сведения о страховании юридического лица (страховая компания, страховая сумма): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Сведения о штатных специалистах в области оценки (предоставляются подтвержденные сведения не менее чем о двух специалистах со стажем работы в области оценочной деятельности).

**Ф.И.О. специалиста**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№* | **Данные о специалисте** |  |
| 1. | Саморегулируемая организация, членом которой является оценщик |  |
| 2. | Страховая компания, в которой застрахована ответственность оценщика (страховая сумма) |  |
| 3. | Сведения об образовании в области оценочной деятельности: |  |
| 3.1. | Наименование образовательного учреждения |  |
| 3.2. | № диплома и дата |  |
| 3.3. | Свидетельство о повышении квалификации, кем выдано, № и дата |  |
| 4. | Квалификационный аттестат «Оценка недвижимости», № и дата |  |
| 5. | Общий стаж работы в области оценки (полных месяцев) |  |

1. Сведения о стаже работы претендента в области оценки государственного и муниципального имущества.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Номер договора (свидетельства) | Дата заключения договора (выдачи свидетельства) | Наименование заказчика |
| 20\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

(полное наименование претендента)

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

Печать (должность, подпись, ФИО)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г