|  |
| --- |
| Атестаційна архітектурно-будівельна комісія \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(прізвище, ім’я, по батькові особи, яка подає заяву)*Паспорт серії \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ виданий *(ким)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата видачі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Реєстраційний номер облікової картки платника податків\* ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­Місце реєстрації за паспортом:*(поштовий індекс, область, район, місто/село, вулиця, будинок, квартира)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Конт. телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЗАЯВАКеруючись постановою Кабінету міністрів України **від 29 березня 2022 р. № 384,** Прошу видати кваліфікаційний сертифікат на право виконання робіт (послуг), пов’язаних із створенням об’єктів архітектури, право на виконання яких я маю відповідно до кваліфікаційного сертифікату експерта, виданого до 01.01.2016 року **АЕ №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на об’єктах класу наслідків (відповідальності)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(зазначити бажаний класу наслідків (відповідальності).***Підтверджую, що маю досвід виконання відповідних робіт (послуг) та  відповідаю умовам, визначеним пунктом 2 постанови Кабінету Міністрів України від 23 травня 2011 р. № 554 “Деякі питання професійної атестації виконавців окремих видів робіт (послуг), пов’язаних із створенням об’єктів архітектури” Зобов’язуюсь подати документи, передбачені ст. 17 Закону України «Про архітектурну діяльність» для проведення професійної атестації та пройти професійну атестацію у двомісячний строк після припинення чи скасування воєнного стану.Підтверджую і гарантую достовірність інформації в цій заяві.У разі не дотримання чи не належного дотримання мною будь-якої з гарантій та/або невиконання чи неналежного виконання мною будь-якого із зобов'язань, що передбачені цією заявою, прошу позбавити мене кваліфікаційного сертифіката, виданого на підставі цієї заяви.Я гарантую, шо ця заява є безвідкличною, тобто такою, яка не може бути відкликана мною повністю або частково в односторонньому порядку.*Подано через через електронний кабінет користувача Єдиної державної електронної системи у сфері будівництва* \*не зазначаються фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному податковому органу і мають відмітку в паспорті  |