

# Иванов Кирилл Андреевич

Дата и место рождения - 21.07.1987, гор.Тосно Ленинградской обл.

Реестровый номер	0399
Дата включения в реестр	16.09.2010
Статус членства	исключен <b>Дата прекращения членства:</b> 02.04.2015 <b>№ решения коллегиального органа:</b> Протокол заседания Совета Партнерства №8 от 02.04.2015 <b>Основания принятия решения:</b> Исключен решением Совета Партнерства по рекомендации Дисциплинарного комитета
<a href="#">Архивные сведения о специалисте из Реестра членов Ассоциации</a>	
ИНН	471606093106
Место фактического осуществления деятельности	Санкт-Петербург
Электронная почта	kirill187@rambler.ru
Телефон	(812)454-66-76
Стаж (полных лет) трудовой деятельности	15 лет
Стаж (полных лет) в оценочной деятельности	15 лет
Наличие справки об отсутствии судимости (дата получения справки МВД)	<b>1. Номер:</b> 35/2-И-9673 <b>Дата получения:</b> 17.08.2010
Сведения о взносе в компенсационный фонд (сумма)	30 000,00 ₽

Сведения об обязательном страховании  
ответственности оценщика

**Сведения о страховщике АО**

"АльфаСтрахование"

Лицензия: С №2239 77 от 13.12.2006,  
115162 г.Москва, ул. Шаболовка, д. 31,  
стр.Б

(495) 788-09-99

<http://www.alfastrah.ru/>

**Номер договора №7864R/776/00005/3** от  
31.10.2013

**Срок действия договора страхования с**  
01.11.2013 по 31.10.2014

**Страховая сумма 300 000,00 ₺**

---

Образование

Диплом о высшем / проф. образовании

**1. Диплом о высшем образовании:**

ФГБОУ ВПО "Санкт-Петербургский  
государственный инженерно-  
экономический университет"

**Номер диплома:** ВСГ 4049160

**Дата:** 02.06.2009

---

Сведения о юридическом лице, с которым  
оценщик заключил трудовой договор

**Наименование организации** Общество с  
ограниченной ответственностью "БЮРО  
ОЦЕНКИ КОНСАЛТУМ" (БЮРО ОЦЕНКИ  
КОНСАЛТУМ, ООО)

**Дата регистрации**

**ОГРН** 1047855018364

**ИНН** 7841300414

**Место нахождения** 1900658, г. Санкт-  
Петербург, ул. Большая Подьяческая, д. 19,  
лит. А, пом. 8-Н

**Почтовый адрес** 190068, г. Санкт-  
Петербург, ул. Большая Подьяческая, д. 19,  
лит. А, пом. 8-Н

**Телефон** 310-51-46, 310-05-88

**Количество оценщиков с которыми  
заключены трудовые договоры** 5

---

Сведения об обязательном страховании  
ответственности организации-работодателя

**Страховая компания** АО

"АльфаСтрахование"

Лицензия: С №2239 77 от 13.12.2006,  
115162 г.Москва, ул. Шаболовка, д. 31,  
стр.Б

(495) 788-09-99

<http://www.alfastrah.ru/>

**Номер договора** от (не задано)

**Срок действия договора страхования** с  
21.04.2010 по 20.04.2011

**Страховая сумма** 50 000 000,00 ₺

Сведения о результатах профессиональной  
деятельности

Отчётов не найдено

**Сведения о результатах проверок профессиональной деятельности**

<b>Вид проверки</b>	<b>Дата начала проверки</b>	<b>Дата окончания проверки</b>	<b>Основание</b>	<b>Результат акта</b>	<b>Номер акта</b>	<b>Дата акта</b>
плановая	01.04.2013	30.04.2013	приказ директора от 22.03.2013	нарушения не установлены	033-2013	30.04.2013

**Сведения о фактах применения мер дисциплинарного воздействия**

Мер дисциплинарного воздействия не применялось

Данные обновлены: 12.02.2018 14:43