(ОТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА)

Председателю

ОО «Орловская областная Ассоциация

врачей-стоматологов»

Болгову С.В.

От (ФИО)

Адрес прописки:

Место работы:

Должность:

Раб. телефон, адрес:

Контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о вступлении в члены общественной организации

«Орловская областная Ассоциация врачей-стоматологов»

Прошу принять меня в члены общественной организации «Орловская областная Ассоциация врачей-стоматологов».

Оплату вступительного и последующих членских взносов гарантирую.

Обязуюсь соблюдать Устав Ассоциации, участвовать в достижении целей и задач Ассоциации.

ФИО.

Дата

Подпись

 ( ОТ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

НА БЛАНКЕ )

Председателю

ОО «Орловская областная Ассоциация

врачей-стоматологов»

Болгову С.В.

От Председателя

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

(полное наименование организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о вступлении в члены общественной организации

«Орловская областная Ассоциация врачей-стоматологов»

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

в члены общественной организации «Орловская областная Ассоциация врачей-стоматологов».

Оплату вступительного и последующих членских взносов гарантирую.

Обязуюсь соблюдать Устав Ассоциации, участвовать в достижении целей и задач Ассоциации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  | ОГРН |  |
| Юридический адрес |  |   |  |
| Почтовый адрес |  |   |  |
| Телефон |  | Факс |  |
| E-mail: |  | Интернет-сайт |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | Ф. И.О. |

М. П.

*Приложения:*

Решение о вступлении в Ассоциацию, принятое уполномоченным органом управления организации Копия Устава организации Копия протокола о назначении единоличного исполнительного органа организации копия Свидетельства о государственной регистрации юридического лица (ОГРН) копия Свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН) копия Лицензии на осуществление [медицинской деятельности](http://pandia.ru/text/category/deyatelmznostmz_meditcinskih_organizatcij/) с приложениями