Президенту

Ассоциации

«Объединение административно-хозяйственных профессионалов»

Багманян Олесе Валерьевне

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                       (Ф.И.О. полностью)

дата

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Ассоциации «Объединение административно-хозяйственных профессионалов» (далее по тексту – Ассоциация) и включить в реестр членов Ассоциации.

Настоящим заявлением подтверждаю, что ознакомлен с Уставом Ассоциации и Положением о членских взносах Ассоциации, разделяю ценности Ассоциации, обязуюсь принимать личное участие и активно способствовать достижению целей, предусмотренных Уставом Ассоциации.

Обязуюсь соблюдать Ассоциации и другие внутренние документы Ассоциации, исполнять решения руководящих органов Ассоциации, принятые в пределах их полномочий, своевременно и в полном объеме уплачивать членские взносы и другие платежи, а также выполнять иные предусмотренные обязанности.

Какие-либо обстоятельства, препятствующие включению меня в реестр членов Ассоциации, отсутствуют.

Сведения о заявителе:

ФИО заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Паспорт серии \_\_ \_\_ № \_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_.\_\_.\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_-\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактическое место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: +7 (\_\_\_) \_\_\_-\_\_-\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сайт компании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

* Персональные данные членов сообщества в открытом доступе и на сайте «Объединения АХП» не публикуются.
* Паспортные данные членов сообщества 1 (один раз в год) необходимо предоставлять в Министерство юстиции РФ.

На момент подачи настоящего заявления мною уплачен вступительный членский взнос в размере 1000 (одна тысяча) рублей, что подтверждается платежным поручением/приходным ордером №… от ….

Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_