

# Заявление о вступлении в Ассоциацию

## НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Президенту «Ассоциации организаций, осуществляющих содействие деятельности специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием «Союз медицинских профессиональных организаций»  
И.А. Левиной

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о вступлении нашей организации в члены «Ассоциации организаций, осуществляющих содействие деятельности специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием «Союз медицинских профессиональных организаций» (далее – «Ассоциация»). С Уставом Ассоциации ознакомлены, полностью его поддерживаем и одобряем. Обязуемся соблюдать Устав, своевременно уплачивать необходимые вступительные и членские взносы, участвовать в деятельности Ассоциации, выполнять решения руководящих органов Ассоциации.

#### СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ:

##### 1. Наименование

1.1. Полное название: \_\_\_\_\_

1.2. Сокращённое название: \_\_\_\_\_

##### 2. Местонахождение

2.1. Юридический адрес: \_\_\_\_\_

2.2. Фактический адрес: \_\_\_\_\_

2.3. Контактный телефон: \_\_\_\_\_

2.4. Электронная почта: \_\_\_\_\_

2.5 Адрес в сети Интернет: \_\_\_\_\_

3. Вид деятельности: \_\_\_\_\_

4. Сведения о государственной регистрации: \_\_\_\_\_

4.1 Полное наименование регистрирующего органа: \_\_\_\_\_

4.2. Основной государственный регистрационный номер: \_\_\_\_\_

4.3. Дата регистрации: \_\_\_\_\_

5. Руководитель организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Расшифровка

М.П.

**ПРИЛОЖИТЬ К ЗАЯВЛЕНИЮ:**

1. Копию решения общего собрания о вступлении в Ассоциацию.
2. Копию Устава вступающей организации.
3. Копию свидетельства о государственной регистрации некоммерческой организации.