|  |  |
| --- | --- |
| ФИРМЕННЫЙ БЛАНК  ОРГАНИЗАЦИИ | Председателю Общероссийской общественной организации «Общество гигиенистов, токсикологов и санитарных врачей»  В.Н. Ракитскому  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование юр.лица, его местонахождение, ОГРН, ИНН) |

**Заявление о приеме в члены**

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

*(указать организационно-правовую форму)*

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

*(полное наименование организации в соответствии с учредительными документами)*

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

в члены Общероссийской общественной организации «Общество гигиенистов, токсикологов и санитарных врачей».

С Уставом, внутренними документами Общероссийской общественной организации «Общество гигиенистов, токсикологов и санитарных врачей» ознакомлен.

Установленные в Общероссийской общественной организации «Общество гигиенистов, токсикологов и санитарных врачей» взносы обязуюсь выплачивать полностью и в срок.

Одновременно подтверждаю, что на дату составления настоящего Заявления заявитель не является членом иной организации в области гигиены, токсикологии и санитарии.

Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Постановка на учет в налоговом органе: | (указать наименование налогового органа): |
| Дата постановки на учет |  |
| ИНН/КПП |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) | (указать номер) |
| Наименование регистрирующего органа |  |
| Свидетельство: серия, № |  |
| Дата выдачи свидетельства |  |
| Должность руководителя (для юр. лиц) |  |
| Ф.И.О. руководителя полностью |  |
| Адрес места нахождения (юридический адрес) | (указать индекс, область/край) |
| Адрес для корреспонденции (почтовый адрес) | (указать индекс, область/край) |
| Телефоны | (указать код города) |
| Адрес электронной почты |  |
| Адрес сайта заявителя в сети «Интернет» |  |
| Банковские реквизиты: |  |
| наименование банка |  |
| расчетный счет |  |
| корреспондентский счет |  |

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия Устава;

2. Копия Документа, подтверждающего государственную регистрации›;

3. Копия Документа, подтверждающего постановку на учет в налоговом органе;

4. Сведения, внесенные в ЕГРЮЈІ по Кандидату, полученные с сайта ФНС России и имеющие дату на момент подачи заявления не более 30 дней либо выписку из ЕГРЮЈІ;

5. Копия Решения органа управления юридического лица о вступление в члены Общероссийской общественной организации «Общество гигиенистов, токсикологов и санитарных врачей»;

6. Копия Документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица.

Руководитель (должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.