## Приложение № 3

к Положению о порядке приема

в члены Ассоциации «Духовое общество»

|  |
| --- |
| (НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ) |
| Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. | Президиуму Ассоциации «Духовое обществоимени Валерия Халилова»  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ О ВСТУПЛЕНИИ В ЧЛЕНЫ АССОЦИАЦИИ*(для юридических лиц)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации**  |  |
|  |
| **в лице**  |  |
| (должность, фамилия, имя, отчество полностью) |
| **действующего на основании** |  |
| просит Вас рассмотреть возможность вступления в члены Ассоциации «Духовое общество»  |
| **СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**  |
| **сокращенное наименование русском языке** |  |
| **полное наименование на английском языке** |  |
| **сокращенное наименование на английском языке** |  |
| **ОГРН** |  | Выдано | «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| кем |  |
| **ИНН** |  | **КПП** |  |
| **Коды ОКВЭД** |  |
| **МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ ОРГАНПЗАЦИИ** |
| Почтовый индекс |  |
| Область, республика |  |
| Район |  |
| Город (населенный пункт) |  |
| Улица (проспект и т.д.) |  |
| Дом (владение) |  | Корпус (строение) |  | Офис |  |
| **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ** |  |
| Телефоны |  |  |  |  |
| Факс |  |  |  |  |
| Официальный сайт |  |  |  |  |
| Е-email: |  |  |  |  |
| **СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ** |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Паспорт |
| Серия | Номер | Дата выдачи | Код подразделения |
|  |  |  |  |
| Кем выдан |   |
|  |
| **Адрес по месту регистрации в паспорте** |
| Почтовый индекс |  |
| Область, республика |  |
| Район  |  |
| Город (населенный пункт) |  |
| Улица (проспект и т.д.) |  |
| Дом (владение) |  | Корпус (строение) |  | Квартира |  |

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**заполнив и подписав настоящее Заявление, от имени организации понимаю и соглашаюсь с тем, что:**

1. Я предоставил(а) настоящие Заявление на вступление в члены Ассоциации.

2. Принятие к рассмотрению моего Заявления не означает автоматического принятия организации в члены Ассоциации.

3. В случае отказа принятия организации в члены Ассоциации, Ассоциация не обязана возвращать настоящее Заявление и копии документов.

4. Предоставленные мною сведения являются достоверными, и я не возражаю против проверки и перепроверки в любое время Ассоциацией или ее агентом всех сведений, содержащихся в Заявление.

5. Я обязуюсь немедленно уведомлять Ассоциацию о любых изменениях в предоставленной мною информации в настоящем Заявлении.

6. Ассоциация будет передавать информацию, связанную с членством посредством почтовых отправлений, электронных средств связи, SMS-уведомлений на адреса и номера телефонов, указанных мною в настоящем Заявлении. Ассоциация не несет ответственности за то, что информация, направленная по указанным мною адресам и телефонам не будет получена мной или станет, доступна третьим лицам.

7 В случае положительного рассмотрения Заявления и принятия организации в члены Ассоциации обязуюсь:

 - соблюдать положения Устава и выполнять решения выборных руководящих органов Ассоциации, принятые в рамках их компетенции;

- активно способствовать и лично участвовать в осуществлении уставных целей и основных видов деятельности Ассоциации;

 - своевременно уплачивать членские взносы;

 - способствовать деятельностью организации повышению эффективности работы Ассоциации;

 - не совершать действий, нарушающих Устав Ассоциации, этику товарищеских взаимоотношений, а также действий, наносящих материальный ущерб Ассоциации, воздержаться от деятельности, противоречащей уставным целям, провозглашенным Ассоциацией.

**К Заявлению прилагаю следующие документы:**

1. Карточка организации-кандидата в члены (контактная информация и реквизиты организации);
2. Выписка из ЕГРЮЛ, актуальную на дату представления документов.
3. Документ, подтверждающий назначение на должность лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности;
4. Согласие на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | / |  | / |
| (должность, уполномоченного лица)«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г. |  | (подпись уполномоченного лица) |  | (Ф.И.О заявителя.) |  |

**М.П.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Отметка о приеме Обращения**(заполняется уполномоченным представителем Ассоциации) |  |  | **Дата принятия Обращения** «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г. |
|  |  |  |  |
| (полностью Ф.И.О.) |  |  | (подпись) |