Генеральному директору

Ассоциации зимнего содержания дорогБикбулатову Фидрату Фидовичу

*Адрес:* Российская Федерация, город Москва, ул. Малая Никитская 27, стр 2, оф 12

ЗАЯВЛЕНИЕ

о вступлении в члены Ассоциации

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в члены

(*полное и краткое наименование организации*)

Ассоциации зимнего содержания дорог (далее - Ассоциация).

Разделяем цели, принципы деятельности Ассоциации, ознакомлены с Уставом Ассоциации и согласны выполнять обязательства членов Ассоциации в соответствии с учредительными документами Ассоциации.

Цель вступления в Ассоциацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |
| Дата создания |  |
| Место нахождения (юридический адрес) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Сайт организации |  |
| Сфера деятельности организации |  |
| Членами каких некоммерческих организаций являетесь в настоящий момент |  |
| Уполномоченный представитель (фамилия, имя, отчество, должность) |  |
| Контактная информация (телефон, факс, e-mail) |  |

Приложение к заявлению:

1. Копия устава кандидата в члены Ассоциации (заверенная уполномоченным лицом кандидата);
2. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (заверенная уполномоченным лицом кандидата);
3. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет юридического лица (заверенная уполномоченным лицом кандидата);
4. Копия документа, заверенная уполномоченным лицом кандидата, подтверждающего полномочия единоличного исполнительного органа юридического лица - кандидата в члены Ассоциации (протокол, решение);
5. Выписка из ЕГРЮЛ, сроком выдачи не позднее 5 рабочих дней с момента выдачи выписки регистрирующим органом.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись уполномоченного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.