

**Директору Некоммерческой организации  
Ассоциация Служб Санитарных Перевозок,  
Мотовилову Кириллу Сергеевичу**

От \_\_\_\_\_

(наименование организации, согласно учредительным документам)

\_\_\_\_\_  
(ОГРН, ИНН, КПП)

\_\_\_\_\_  
(Место нахождения)

\_\_\_\_\_  
(Почтовый адрес, при отличии от адреса места нахождения)

\_\_\_\_\_  
(Адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_  
(Контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(ФИО уполномоченного лица)

Исх. № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

В порядке и на условиях, установленных учредительными документами Некоммерческой организации Ассоциация Служб Санитарных Перевозок,

\_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами)

в лице \_\_\_\_\_,

(ФИО, должность уполномоченного лица)

действующего на основании Устава (Положения, доверенности) и Решения  
\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_, настоящим просит принять

\_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица, в соответствии с учредительными документами)  
в члены Ассоциации Служб Санитарных Перевозок.

\_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица, в соответствии с учредительными документами)  
подтверждает, что ознакомлено:

- с уставными целями, задачами и предметом деятельности Ассоциации Служб Санитарных Перевозок, а также с принципами и направлениями её деятельности, и намерен (-а) способствовать укреплению Ассоциации Служб Санитарных Перевозок, решению стоящих перед ней целей и задач;
- с правами и обязанностями членов Ассоциации Служб Санитарных Перевозок, закрепленными Уставом Ассоциации, в том числе с обязанностями члена, касающимися

участия в управлении деятельностью Ассоциации, внесения вступительных, членских и иных взносов.

После принятия \_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица, в соответствии с учредительными документами)*

в члены Ассоциации \_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица, в соответствии с учредительными документами)*

предоставляет Ассоциации Служб Санитарных Перевозок право использования данных о

\_\_\_\_\_

*(полное наименование юридического лица, в соответствии с учредительными документами)*

как о члене Ассоциации любыми законными способами и в любой форме.

Приложения:

1. Свидетельство о государственной регистрации.
2. Свидетельство о присвоении ОГРН.
3. Свидетельство, подтверждающее постановку на учет в налоговом органе.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

должность

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

МП