

**Правлінню Громадської Спілки
«Всеукраїнська спілка безперервної медичної освіти»**

_____ (ПІБ керівника)

_____ (посада та повна назва юридичної особи)

**ЗАЯВА
про вступ до Громадської Спілки
«Всеукраїнська спілка безперервної медичної освіти»**

На підставі рішення Правління _____ № _____ від «__» ____ 20__ р.
(скорочена назва юридичної особи)

прошу прийняти _____
(повна назва юридичної особи)

в члени Громадської Спілки «Всеукраїнська спілка безперервної медичної освіти».

З положеннями Статуту ГС «Всеукраїнська спілка безперервної медичної освіти» ознайомилися, згідні з ними і зобов'язуємось їх дотримуватись.

Право представляти юридичну особу _____ делегується
(скорочена назва юридичної особи)

її представнику _____
(ПІБ уповноваженої особи)

тел.: _____, ел.адреса: _____

Представник зобов'язується підтримувати постійний інформаційний зв'язок з організацією, та брати участь у діяльності ГС «Всеукраїнська спілка безперервної медичної освіти». В разі порушень зазначених у Статуті положень в період членства в Громадській Спілці «Всеукраїнська спілка безперервної медичної освіти», представник усвідомлює і визнає, що це може стати причиною виключення _____ з лав організації.
(скорочена назва юридичної особи)

Місцезнаходження/поштова адреса організації: _____

фактична адреса: _____

код ЄДРПОУ: _____

р/р _____

код банку(МФО): _____

тел: _____

ел.адреса: _____

До заяви додаються:

1. Копія рішення Правління про вступ до ГС ВСБМО та призначення уповноваженої особи
2. Копія Статуту організації
3. Довіреність уповноваженої особи
4. Копія паспорту уповноваженої особи (перша сторінка)

Дата «__» ____ 20__ року

Підпис керівника: _____

Підпис представника: _____