**Председателю Правления некоммерческой организации**

**«Союз участников автосервисной отрасли»**

**Пахомову Александру Михайловичу**

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_{{full\_name}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя, должность, наименование организации)  
\_\_{{company\_name}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_{{mailing\_address}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес с индексом)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о вступлении в некоммерческую организацию

«Союз участников автосервисной отрасли»

**Прошу принять** {{company\_name}}

(полное наименование организации)

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

в качестве члена некоммерческой организации «Союз участников автосервисной отрасли»

в статусе (ненужное зачеркнуть или удалить)

***наблюдателя,***

***ассоциированного члена,***

***действительного члена третьей коллегии,***

***действительного члена второй коллегии,***

***действительного члена первой коллегии.***

Устав некоммерческой организации «Союз участников автосервисной отрасли»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_{{company\_name}}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

признает и обязуется выполнять.

С размером вступительного и ежемесячного взносов согласен(на) и обязуется своевременно выплачивать.

**Сведения о заявителе:**

|  |  |
| --- | --- |
| Постановка на учет в налоговом органе (государственная регистрация): | {{registration\_date}} |
| дата постановки на учет | {{registration\_date}} |
| ИНН / КПП | {{company\_inn}} {{company\_kpp}} |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) | {{company\_ogrn}} |
| Должность руководителя | {{director\_position}} |
| Ф.И.О. полностью руководителя | {{director\_full\_name}} |
| Основные виды деятельности (по Уставу): | {{okved\_codes}} |
| Адрес места нахождения (юридический адрес) | {{legal\_address}} |
| Адрес для корреспонденции (почтовый адрес) | {{mailing\_address}} |
| Телефоны | {{company\_phone}} |
| Факс |  |
| Е-mail | {{email}} |
| Адрес сайта | {{website}} |
| Банковские реквизиты: |  |
| наименование банка | {{bank\_name}} |
| расчетный счет | {{account\_number}} |
| корреспондентский счет | {{correspondent\_account}} |
| БИК | {{bik}} |

Достоверность информации и данных, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /{{full\_name}}/

(руководителя юридического лица) расшифровка подписи

М. П.

Отметка о регистрации заявления:

Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_г.

Ф.И.О. специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_