**В совет ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО КООПЕРАТИВА ВЗАИМНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ «СОДЕЙСТВИЕ»  
ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу принять меня в члены (пайщики) ПК ВО «СОДЕЙСТВИЕ» (в дальнейшем, Кооператив). С Уставом, «Положением об имуществе и фондах», «Положением о системе оплаты взносов» Кооператива ознакомлен (-а). Устав, решения общего собрания и совета Кооператива обязуюсь выполнять. «Положения» о целевых программах Кооператива, в случае участия в данных целевых программах, обязуюсь выполнять. Взносы обязуюсь оплачивать в установленные сроки, ответственность за несвоевременную оплату взносов мне известна.

Мне известно, что вступительный, членские и членские целевые взносы являются невозвратными.  
 Мне известно, что паевые взносы являются возвратными. Возврат паевых взносов осуществляется в сроки, указанные в Уставе, соответствующих «Положениях» о целевых программах Кооператива, поданных заявлениях и заключенных договорах.

В случае моего отсутствия на общем собрании Кооператива, уполномочиваю Бирюкова Евгения Евгеньевича, дата рождения: 22.03.1979 года, место рождения: город Нижний Новгород, паспорт 52 10 № 225112, представлять мои интересы на общем собрании Кооператива по всем вопросам с правом решающего голоса и правом подписи на все время моего членства в Кооперативе.

В случае моей задолженности по членским взносам равной 3 месяцам, прошу считать меня выбывшим из Кооператива на основании пункта 10.1.1 Устава.

О себе сообщаю:

Ф.И.О**.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата рождения:\* **«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г**. (\*-членом Кооператива может быть лицо, достигшее 16-летнего возраста)

Место жительства: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Контактный мобильный телефон: **+7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Выражаю свое согласие на получение от Кооператива sms-сообщений на указанный контактный мобильный телефон. Об изменении номера контактного мобильного телефона, обязуюсь сообщить Кооперативу в течении 5 (Пяти) суток в письменной форме.

Выражаю свое согласие на то, что посланное от имени совета Кооператива sms-сообщение с номера **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** или от имени председателя совета Кооператива sms-сообщение с номера **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** или от имени председателя правления Кооператива sms-сообщение с номера **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** на указанный номер моего контактного мобильного телефона, приравнивается к уведомлению в письменной форме и считается полученным мной в момент его отправки на номер моего контактного мобильного телефона.

**Вступительный (300 руб.), мин. паевой (100 руб.)** и **членский взнос** за **\_\_\_ кварт.** в размере **\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.**  
**ИТОГО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб**. **обязуюсь оплатить**.

Самостоятельный (ого) заработок(а) \_\_ имею, гос. пособие, пенсию или стипендию не получаю.

В соответствии с требованиями Закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г "О персональных данных", выражаю свое согласие на хранение и обработку Кооперативом моих персональных данных, указанных в заявлении на вступление в пайщики Кооператива и других документах, переданных в Кооператив, в т.ч. в автоматизированных системах (базах данных) Кооператива, на срок членства в Кооперативе и в течение 3-х лет с момента прекращения членства в нём.

Дата подачи заявления на вступление в пайщики: **\_\_\_.\_\_\_.201\_\_ г.** Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

==============================================================================================

Присвоен идентификационный номер (IN) пайщика: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

==============================================================================================

Данный документ подтверждает членство в Кооперативе в соответствии с п.7.2 и 7.3 Устава.  
Ф.И.О. уполномоченного лица Кооператива: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., доверенность № \_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_ 20\_\_\_г.

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

подпись, печать (при наличии)

====================================================================

**Реквизиты ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО КООПЕРАТИВА ВЗАИМНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ «СОДЕЙСТВИЕ»  
для оплаты вступительных, паевых, членских и членских целевых взносов:**

Р/счет: 4070381006902001235 Отделение № 9042 Сбербанка России г. Нижний Новгород  
БИК: 047308402 Корр./счет 30101810000000000402  
ИНН / КПП: 5227070015 / 522701001

Адрес местонахождения: 603002, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица Советская, дом 20, помещение П9, офис 6  
Почтовый адрес: 603002, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица Советская, дом 20, помещение П9, офис 6  
Телефон: (831) – 211-00-00 E-mail: [po52@mail.ru](mailto:po52@mail.ru)

=================================================================================================