## ФОРМА

## Заявление физического лица о приеме в пайщики Потребительского Кооператива «TEST»

			« <u> </u> »	20г
В Совет Потребительск	ого Кооператі	ива «TEST»		
ОТ				
		фамилия, имя, отчес	ство	
дата рождения				
день	месяц	год		
	адрес р	егистрации физическо	ого лица (как в паспорте)	
номер телефона +sms			_ с активированной ф	ункцией получения
адрес электронной почт	ъ			
<b>Прошу</b> принят Общество).	ъ меня в п	айщики Потреби	тельского Кооператива	«TEST» (далее
ознакомлен(а).	Общества, об	<b>бязуюсь</b> соблюда	нормативными докул	
<b>Обязуюсь</b> своег паевой (300 рублей) взн			ступительный (100 рубл ом Уставом Общества.	іей) и минимальный
сообщениях на указани	ный мной но	мер телефона ил	рмация, отправляемая и в сообщениях на ука еня Обществом в письме	занный мной адрес
личная подпись заявит	еля		расшифровка подписи заяви	ителя