

1. Приложение 1

Председателю Совета национальной ассоциации
по снижению вреда факторов риска
для здоровья человека – «Денсаулық»
Туменовой Б.Н

ЗАЯВЛЕНИЕ

Название организации просит Совет национальной ассоциации по снижению вреда факторов риска для здоровья человека – «Денсаулық» (далее - Ассоциация) рассмотреть заявление кандидата в полноправные / ассоциированные (подчеркнуть) члены Ассоциации.

Настоящим принимаем на себя обязательства по соблюдению Положения о членстве в Ассоциации и обязанности члена Ассоциации согласно статье 17 устава Ассоциации.

Дополнительная информация:

1. название и организационно-правовая форма юридического лица

2. дата регистрации и перерегистрации (если таковые имели место) организации в органах юстиции;

3. доверенность, если заявление подписано не первым руководителем (написать - прилагается)

4. копия учредительных документов (написать - прилагается)

5. юридический адрес, а также адрес фактического расположения предприятия и контактные телефоны, факс, e-mail, и т.д.;
6. фамилия, имена, отчество руководителей и их контактные телефоны;

7. филиал, дочернее предприятие или представительство юридического лица представляют дополнительно разрешение Головной организации на вступление в Ассоциацию.

Дата, печать и подпись уполномоченного лица