

НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ПОЛИГРАФИСТОВ
Россия, 394033, г. Воронеж,
ул. МОТРа, 15/1, к. 39.
тел. 8-800-100-59-66
+7(919)-248-59-09
E-mail: president@nrap.ru
http:// www.nrap.ru



Президенту Национальной
Ассоциации полиграфистов
Чеснокову Ю.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ о вступлении в Национальную Ассоциацию полиграфистов

полное наименование организации с указанием организационно – правовой формы

в лице _____

должность, фамилия имя и отчество полностью

действующего на основании Устава / Доверенности № _____ от « ____ » _____ 20__ г.
просит принять в члены Национальной Ассоциации полиграфистов.

С Уставом и требованиями к членам Национальной Ассоциации полиграфистов ознакомлен и согласен. Обязуюсь соблюдать положения Устава Национальной Ассоциации полиграфистов, принимать участие и исполнять решения Общего собрания членов Национальной Ассоциации полиграфистов и органов управления, своевременно сообщать об изменении сведений, предоставленных в Национальную Ассоциацию полиграфистов.

Реквизиты:

Сокращенное наименование организации: _____

сокращенное наименование организации будет использоваться в реестре члена НАП и фигурировать во всех документах

ОГРН: _____ ИНН: _____, КПП: _____

Юридический адрес: _____

Почтовый адрес (для отправки документов): _____

Дата основания организации: « ____ » _____ г.

Расчетный счет: _____ в _____

Кор.счет: _____, БИК: _____

Телефон: (_____) _____ факс: (_____) _____.

Адрес в интернет http:// _____

Должность, фамилия, имя и отчество ответственного лица: _____

заполняется в случае возложения вопросов взаимодействия с Ассоциацией на подчиненного сотрудника

Телефон ответственного: (_____) _____, мобильный +7(_____) _____,
E-mail: _____,

_____ (_____) _____

Должность руководителя _____ подпись _____ Расшифровка подписи И.О.Фамилия _____

« ____ » _____ 201__ г.

МП