

**Межрегиональная общественная организация
«Ассоциация ветеранов
Службы судебных приставов»**

115054, г. Москва, ул. Дубининская, дом 17А, ИНН/КПП 7705592101/770501001, ОГРН 1147799014725

Председателю Правления _____ отделения

МОО «Ассоциация ветеранов ССП» _____

от _____

ФИО

проживающего(ей) по адресу:

Зарегистрирован (а) по адресу:

Контактный телефон: _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня,

(ФИО, число, месяц, год рождения)

паспорт _____, выданный кем _____

(серия, номер)

когда « ____ » _____ 201 ____ г.

в члены МОО «Ассоциация ветеранов ССП»

_____ / _____

(подпись)

(Фамилия, инициалы кандидата)

Дополнительная информация:

Место работы:

Цели и задачи общественной организации разделяю. Признаю Устав и обязуюсь принимать активное участие в работе организации, обязуюсь своевременно платить членские взносы. О порядке исключения из организации в случае своевременной не уплаты членских взносов, своевременного не предоставления данных, необходимых для работы организации или не участия в работе организации свыше года – извещен.

Даю бессрочное согласие на обработку, передачу и использование предоставленных мною персональных данных с целью осуществления информационных почтовых и SMS рассылок

(указать тел. сотовый)

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____

(подпись)

(Фамилия, инициалы кандидата)

№ выданного членского билета «_____»

Дата принятия решения о принятии в члены: «_____» _____ 20__ г.

Председатель Правления _____ отделения

МОО «Ассоциация ветеранов ССП» _____ . ____ . ____