|  |  |
| --- | --- |
|  | **Президенту** **Ассоциации Производителей и Потребителей ДПК**Пресман Галине Викторовне |

***З А Я В Л Е Н И Е***

Просим принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридическое название организации)

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

(торговая марка организации)

в члены **Ассоциации Производителей и Потребителей Древесно-Полимерного композита (АППДПК).**

в качестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(производителя / партнера)

С Уставом АПП ДПК ознакомлены.

Обязуемся выполнять все обязанности и нести ответственность, вытекающую из членства

в Ассоциации Производителей и Потребителей ДПК.

Обязуемся внести в течение 10 дней вступительный взнос в размере 10 000 рублей и

ежемесячный взнос в размере 8 000 рублей.

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные о кандидате в члены АППМ:** |  |
| **Название организации**(юридическое) |  | **Ф И О руководителя**  |  |
|  |
| **ОГРН** |  | **Должность**  |  |
| **ИНН/КПП**  |  | **Право подписи****на основании:** |  |
|  |
|  | **Контакты:** |  |
| **Фактический адрес:** |  | Телефоны: |  |
|  |
| **Почтовый адрес** (с индексом): |  | Мобильный телефон: |  |
|  | Сайт: |  |

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО руководителя)

МП

 **\*** **Обязательно иметь три рекомендации от руководителей - участников Ассоциации**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название организации -члена АППМ** (юридическое название) | **ФИО руководителя** | **Должность руководителя** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |