

Директору Ассоциации профессионалов в сфере пест-контроля и дезинфекции «ПестКонтроль Союз»

Головатой Ирине Юрьевне

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в члены Некоммерческой организации Ассоциации профессионалов в сфере пест-контроля и дезинфекции «ПестКонтроль Союз»

\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, ФИО физического лица)

\_\_\_\_\_

Руководитель (для юридических лиц):

\_\_\_\_\_

(Ф.И. О. и наименование должности руководителя организации)

Дата рождения руководителя (дд.мм.гггг) \_\_\_\_\_

мобильный телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом Ассоциации профессионалов в сфере пест-контроля и дезинфекции «ПестКонтроль Союз» ознакомлены, оплату вступительного и членских взносов гарантируем.

Виды деятельности, осуществляемые в соответствии с Уставом: \_\_\_\_\_

Юридический адрес организации с указанием почтового индекса: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фактический адрес с указанием почтового индекса: \_\_\_\_\_

Адрес для переписки (с почтовым индексом): \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Сайт \_\_\_\_\_

Контактное лицо для взаимодействия с АПКС

(ФИО, телефон, e-mail) \_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_

(подпись)(ФИО полностью)

М.П.

С учредительными документами, требованиями к членам Ассоциации ознакомлен.

Обязуюсь:

- соблюдать положения Устава, внутренних документов Ассоциации, решения органов управления Ассоциации;
- своевременно уплачивать членские взносы и целевые взносы в порядке, установленном Уставом и внутренними документами Ассоциации;
- не допускать действий, которые могут поставить под сомнение честь, достоинство и деловую репутацию Ассоциации, в том числе действий, которые могут быть расценены как злоупотребление принадлежностью к Ассоциации;
- предоставлять в Ассоциацию информацию о своей профессиональной деятельности по запросу Ассоциации.

К заявлению прилагаю:

1. Реквизиты организации
2. Копию свидетельства о государственной регистрации организации
3. Доверенность на представителя

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя)

## Согласие

---

(полное наименование юридического лица, ФИО физического лица)

Даю согласие на соблюдение правил Устава Ассоциации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, стандартов и правил Ассоциации, правил деловой и профессиональной этики Ассоциации, а также правил, содержащихся во внутренних документах Ассоциации обязательного характера, регулирующих деятельность ее членов.

С размерами членских взносов и сроками их внесения ознакомлен(а)

М.П.

---

Ф.И.О.

---

(подпись руководителя)