

Президенту
Национальной ассоциации
лабораторной, персонализированной
и трансляционной медицины
профессору С.Н. Щербо

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим принять нашу организацию в члены Национальной ассоциации лабораторной, персонализированной и трансляционной медицины (далее – НАЛПТМ).

Информация об организации:

Полное наименование: _____

Сокращенное наименование: _____

ИНН: _____ КПП: _____ ОГРН: _____

Юридический адрес: _____

Направления деятельности: _____

Область интересов: _____

Информация о заявителе, уполномоченном действовать от имени организации:

Фамилия: _____

Имя: _____ Отчество: _____

Должность: _____

Документ, подтверждающий полномочия: _____

Контактная информация:

Почтовый индекс: _____ Страна: _____

Регион (область/край/АО): _____ Город (нас. пункт): _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Интернет-сайт: _____

Настоящим заявлением мы:

- подтверждаем ознакомление и согласие с Уставом НАЛПТМ, утвержденным Учредительным собранием (протокол № 1 от 25 января 2016 г.);

- подтверждаем готовность внести вступительный взнос в порядке и размере, установленных Общим собранием членов НАЛПТМ;
- подтверждаем действительность указанных в заявлении данных и разрешаем публикацию указанных в заявлении полного и сокращенного наименования, почтового адреса, электронной почты и сайта организации на официальном сайте НАЛПТМ;
- обязуемся информировать Правление НАЛПТМ в случае изменения данных, указанных в заявлении.

Приложение (оригиналы либо заверенные организацией копии документов):

1. Документ, подтверждающий полномочия заявителя (при необходимости).
2. Решение уполномоченного органа управления организацией о вступлении в НАЛПТМ.
3. Перечень лиц, уполномоченных представлять интересы организации в НАЛПТМ, с указанием реквизитов доверенностей или иных документов, подтверждающих полномочия и дающих возможность идентифицировать представителей.

(дата)

(подпись заявителя)

(Фамилия И.О. заявителя)

М.П.