

**Межрегиональная общественная организация  
«Ассоциация ветеранов  
Службы принудительного исполнения»**

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

Председателю Правления \_\_\_\_\_ отделения

МОО «Ассоциация ветеранов СПИ» \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

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 СПИ»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

(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 СПИ» \_\_\_\_\_ . . . . .