**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ**

**Президенту**

**Ассоциации «Некоммерческое партнерство по эффективному управлению имуществом корпораций «Клуб Корпоративных Собственников»**

**А.С. Харламову**

**З А Я В Л Е Н И Е**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Устава, Положения, Доверенности)

настоящим заявлением выражает свое желание вступить в члены Ассоциации «Некоммерческое партнерство по эффективному управлению имуществом корпораций   
«Клуб Корпоративных Собственников» (далее – Ассоциация).

Разделяем цели деятельности Ассоциации, ознакомлены с Уставом Ассоциации и Положением о членстве, согласны выполнять обязательства членов Ассоциации в соответствии с Уставом, а также решения органов управления Ассоциации.

При изменении реквизитов компании, в том числе почтовых, телефонных, и банковских реквизитов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуемся в 15 (пятнадцатидневный) срок направить в Ассоциацию официальное сообщение с указанием новых реквизитов.

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование с указанием организационно-правовой формы |  |
| Юридический адрес с указанием индекса |  |
| Фактический адрес с указанием индекса |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| E-mail |  |
| Сфера деятельности организации |  |
| Руководитель организации  (ФИО, должность, контактная информация) |  |
| Ответственный за связь с Партнерством  (ФИО, должность, контактная информация) |  |
| Тематические направления деятельности, наиболее интересные для организации |  |

**БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ:**

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |
| р/с в банке |  |
| КПП |  |
| к/с |  |
| БИК |  |
| Наименование банка |  |

Приложение: копия доверенности от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(в случае, если уполномоченное лицо действует на основании доверенности)

ДОЛЖНОСТЬ ПОДПИСЬ Ф.И.О.

(М.П.)

“\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.