***Президенту***

***Некоммерческого партнерства***

 ***«Профессиональное общество гигиенистов стоматологических»***

***Соболевой Ирине Владимировне***

***от*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО)*

**Заявление**

**О приеме в члены Некоммерческого партнерства**

**«Профессиональное общество гигиенистов стоматологических»**

Ознакомившись с Уставом Некоммерческого партнерства «Профессиональное общество гигиенистов стоматологических», разделяя его цели и задачи, я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО) (серия, номер)*

выдан *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Дата выдачи; орган, выдавший паспорт)*

зарегистрирован по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу принять меня в члены Некоммерческого партнерства «Профессиональное общество гигиенистов стоматологических».

Обязуюсь выполнять требования Устава, Положения о членстве в Некоммерческом партнерстве «Профессиональное общество гигиенистов стоматологических» и других документов НП «Профессиональное общество гигиенистов стоматологических».

К настоящему заявлению прилагаю документы в соответствии с Перечнем.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

*(Подпись) (Ф.И.О.)*