СОЮЗ ПАРТНЕРОВ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ВЕТЕРАНАМ
“МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
“ЕДИНСТВО”

Российская Федерация, 125367, г. Москва, ул. Габричевского, дом 8, кор.1, тел. 8(985)763-3471, e-mail: p-e-t-r-o-v@mail.ru, www.npedinstvo.ru

Исх. № ____/____ г. Москва

«___» _____ 2014 г.

В Правление Союза партнеров социальной помощи ветеранам
«Межрегиональное объдинение
социальной помощи
«Единство»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять коллективным членом Союза партнеров социальной помощи ветеранам «Межрегиональное объединение социальной помощи «Единство»

_____

_____
(наименование предприятия, организации, учреждения)

С Уставом и положениями других внутренних документов Союза ознакомлены и обязуемся их неукоснительно выполнять.

Решение о вступление в Союз принято

_____
(руководящий орган предприятия, организации, учреждения)

«_____» _____ 20____г.

Протокол №_____ от «_____» _____ 20_____г. прилагается.

Приложение: Форма учета – 1 шт., копии уставных документов предприятия, организации, учреждения, фото руководителя 3х4 – 2 шт.

Кандидата в члены Союза рекомендуют:

_____

М.п. _____/_____/
(подпись руководителя)

Приняты в члены Союза
(Протокол заседания Правления Союза №_____ от «_____» _____ 20____г.

Председатель Правления Союза Н.М. Петров