



**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

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу принять меня индивидуальны членом Союза партнеров социальной помощи ветеранам
«Межрегиональное объединение социальной помощи «Единство»

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

Приложение: Форма персонального учета – 1 шт., копия паспорта, фото 3х4 – 2 шт.

Кандидата в члены Союза рекомендуют:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Принят в члены Союза

(Протокол заседания Правления Союза № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Председатель Правления Союза

Н.М. Петров