В Правление

Некоммерческого партнерства

«Калужский фармацевтический кластер»

ЗАЯВЛЕНИЕ

О вступлении в Некоммерческое партнерство «Калужский фармацевтический кластер»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации, организационно-правовая форма в соответствии с учредительными документами)

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность руководителя организации, Ф.И.О.)

просит рассмотреть вопрос о принятии нашей организации в состав Некоммерческого партнерства «Калужский фармацевтический кластер».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации, организационно-правовая форма в соответствии с учредительными документами)

разделяет цели и принципы деятельности Партнерства, обязуется соблюдать Устав и внутренние акты Партнерства.

Приложение:

1. Анкета заявителя на .. листах,
2. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица,
3. Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе,
4. Копия выписки из единого государственного реестра юридических лиц
5. Копия Устава организации

**Подпись уполномоченного лица** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Дата «\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 201\_ г.