|  |  |
| --- | --- |
| *Образец заявления для юридических лиц* | **Приложение № 1**  к ПОЛОЖЕНИЮ о членстве  в Саморегулируемой организации Ассоциация клининговых и фасилити операторов |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **В Правление**  **Саморегулируемой организации**  **«Ассоциация клининговых и фасилити операторов»** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о вступлении в Саморегулируемую организацию**

**«Ассоциация клининговых и фасилити операторов»**

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

(полное наименование организации в соответствии с учредительными документами)

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

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

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

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документ на основании, которого действует руководитель организации)

просит рассмотреть вопрос о включении в члены Саморегулируемой организации «Ассоциация клининговых и фасилити операторов».

С положениями Устава и внутренних документов ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

Документы, предусмотренные пунктом 3.1.1. Положения о членстве в Саморегулируемой организации «Ассоциация клининговых и фасилити операторов» к заявлению прилагаются.

Достоверность сведений в представляемых документах подтверждаю.

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

(должность руководителя организации) (подпись) (инициалы и фамилия)

*Примечание\* Заявление представляется на фирменном бланке организации, с указанием даты и исходящего регистрационного номера.*