На бланке организации

Исполнительному директору Ассоциации реабилитационных и остеопатических клиник

Л.К. Неустроеву

Дата:

**заявление**

Прошу принять (указать наименование организациии) в члены Ассоциации реабилитационных остеопатических клиник.

С учредительными документами Ассоциации, размерами вступительных и членских взносов ознакомлены и согласны.

Согласны соблюдать Устав Ассоциации и Этический кодекс Ассоциации, участвовать в достижении целей и задач Ассоциации.

Приложения к заявлению:

1. Анкета кандидата
2. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица
3. Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе
4. Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности
5. Копия решения/протокола учредителей о назначении руководителя
6. Копия Устава
7. Реквизиты организации (включая юридический и фактический адрес)
8. Документ, подтверждающий членство врача организации в профессиональной ассоциации

Подпись Руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_