|  |  |
| --- | --- |
| Бланк организации илиНаименование организацииАдрес:ИННИсх. № \_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | **В Союз операторов технического осмотра** ОГРН: 1157700011314Юридический адрес: 142000, РОССИЯ, МОСКОВСКАЯ ОБЛ., ДОМОДЕДОВО Г.О., ДОМОДЕДОВО Г., ДОМОДЕДОВО Г., ЛЕСНАЯ (МКР. СЕВЕРНЫЙ), Д. 23, ОФИС 19info@autounion.pro +7-495-773-60-15 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме в члены Союза**

Прошу принять оператора технического осмотра

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

наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя, номер в реестре ОТО

в члены Союза операторов технического осмотра. С Уставом Союза операторов технического осмотра, Положением о членских взносах ознакомлены и согласны.

 Проинформирован о том, что членство начинается при условии внесения вступительного и членского взносов.

Приложения (копии, заверенные подписью руководителя и печатью предприятия):

1. Учетная карточка организации,
2. Копия документа, подтверждающего наличие полномочий лица, подписавшего заявление, на осуществление действий от имени юридического лица или копия паспорта заявителя - индивидуального предпринимателя.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.