**Директору**

**Некоммерческого партнерства**

**содействия государственно-общественному управлению в образовании**

**«Доверие. Партнерство. Право»**

**Алфёрову Андрею Николаевичу**

Адрес: 107023, г. Москва, ул. Малая Семеновская, д. 11/2, стр. 4, пом. II, комн. 1

**От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о вступлении в члены Некоммерческого партнерства

содействия государственно-общественному управлению в образовании «Доверие. Партнерство. Право»

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в члены *(полное и краткое наименование юридического лица)*

Некоммерческого партнерства содействия государственно-общественному управлению в образовании «Доверие. Партнерство. Право» (далее - Партнерство).

Разделяем цели деятельности Партнерства, ознакомлены с Уставом и внутренними актами Партнерства и согласны выполнять обязательства членов Партнерства в соответствии с Уставом и внутренними актами Партнерства.

Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Расчетный счет |  |
| Лицевой счет |  |
| в |  |
| БИК |  |
| Место нахождения (юридический адрес) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Сайт |  |
| Уполномоченный представитель (фамилия, имя, отчество, должность) |  |
| Контактная информация (телефон, факс, e-mail) |  |

О деятельности Партнерства мы узнали *(можно отметить несколько вариантов):*

|  |  |
| --- | --- |
| □ | От коллег из другого юридического лица |
| □ | На публичном тематическом мероприятии (конференции, семинаре и т.д.) |
| □ | Из публикаций в СМИ |
| □ | Через интернет-сайт Партнерства |
| □ | Другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

(должность) (подпись) **М.П.**  (Ф.И.О.)

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г.