

Председателю правления Национальной ассоциации МК
Ушковой Марии Михайловне

от _____
(должность)

(название организации с указанием организационно-правовой формы)

(Фамилия Имя Отчество(при наличии))

действующего на основании _____

(документ, определяющий полномочия)

АНКЕТА
кандидата в члены Ассоциации

1. Полное наименование: _____

(заполняется в соответствии с Уставом¹)

2. Сокращенное наименование: _____

(заполняется в соответствии с Уставом¹)

3. Юридический адрес: _____

(заполняется в соответствии с Уставом¹)

4. Почтовый адрес: _____

(индекс, субъект РФ, населенный пункт, объект улично-дорожной сети, дом, квартира/офис)

Почтовый адрес совпадает с юридическим адресом организации.

5. ОГРН/ОГРНИП _____

6. ИНН _____

7. КПП _____ (при наличии)

8. Вэб-сайт: _____

¹ В случае, если организацией используется типовый устав, сведения заполняются в соответствии с выпиской из Единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ)

9.Банковские реквизиты:

Расчетный счет: _____

Корреспондентский счет: _____

БИК: _____

10.Руководитель организации:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество(при наличии): _____

Наименование должности: _____

11.Контактные данные руководителя:

Телефон: (_____) _____, моб.: +7(_____) _____

E-mail: _____
(заполняется разборчиво)

12.Контактные данные представителя²:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество(при наличии): _____

Доверенность: № _____
(дата выдачи) _____ (дата окончания срока действия)

Телефон: (_____) _____, моб.: +7(_____) _____

E-mail: _____
(заполняется разборчиво)

(дата подписания)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

² Заполняется в случае, если анкета подписывается представителем по доверенности.