

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Председателю Ассоциации
кулинаров, рестораторов и отельеров РБ
Чибрикиной Наталье Николаевне

ЗАЯВЛЕНИЕ

Ознакомившись с Уставом Ассоциации кулинаров, рестораторов и отельеров РБ, одобряю его цели и прошу принять\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 наименование организации

в состав в качестве члена Содружества кулинаров Республики Башкортостан.

В случае изменений реквизитов обязуемся сообщить об этом в дирекцию АКРО РБ в десятидневный срок.

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 М.П.

Сведения об организации (наименование):

Организационно - правовая форма:

Основная (основные) цель (цели) деятельности:

Телефон:

E-mail:

Сайт:

ФИО и должность руководителя:

ФИО и должность контактного лица от организации:

Мобильный телефон руководителя или контактного лица:

Вместе с настоящим заявлением представляю Исполнительному директору Ассоциации копии следующих документов:

1. Характеристику с места работы
2. Документ об образовании
3. Ксерокопию паспорта
4. Заявление на разрешение обработки персональных данных
5. Фото в кителе (цветное)