|  |  |
| --- | --- |
| Бланк или угловой штамп заявителя  с указанием исх. № и даты | Президенту  Ассоциации участников отрасли ЦОД  г-ну И.В. Дорофееву |

Заявление

о приеме в члены Ассоциации участников отрасли ЦОД

Юридическое лицо

*(полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-правовая форма в соответствии с учредительными документами)*

место нахождения

*(адрес в соответствии с документами о государственной регистрации,*

*учредительными документами, с указанием почтового индекса)*

фактический (почтовый) адрес

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Свидетельство серия № выдано «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

*(наименование регистрирующего органа)*

Идентификационный номер налогоплательщика

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

КПП

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Свидетельство серия № выдано «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

*(наименование регистрирующего органа)*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес сайта в сети Интернет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представляет документы и просит принять в члены Ассоциации участников отрасли ЦОД.

С Уставом ознакомлены, его положения признаем и разделяем. Размер вступительных и членских взносов, а также порядок их оплаты известен. Обязуемся выполнять положения Устава и внутренних документов Ассоциации, решения органов управления Ассоциации. Подтверждаем свое намерение активно участвовать в деятельности Ассоциации и готовность внести свой вклад в реализацию целей и задач, стоящих перед Ассоциацией.

Мы подтверждаем правильность данных, указанных нами в заявлении претендента на вступление в число участников Ассоциации и прилагаемых документов, и подписанием данного заявления подтверждаем своё согласие на проверку этих данных. Мы готовы предоставить все необходимые документы в подтверждение сведений, изложенных в Заявлении.

**Реквизиты:**

Наименование юр.лица

Юр. Адрес:

ИНН

КПП

р/с

БИК

к/с

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(фамилия и инициалы)* |

М.П.