Президенту - Председателю Правления

Ассоциации защиты информации

В.П. Лосю

Заявление

Прошу считать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное и сокращенное наименование организации)*

членом АЗИ.

Представителем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(полное и сокращенное наименование организации)*

в АЗИ будет являться

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(Ф.И.О., должность, организация)*

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О.

*(подпись)*

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.

Президенту - Председателю Правления

Ассоциации защиты информации

В.П. Лосю

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) |  |
| Адрес проживания (по паспорту) |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Рабочий телефон |  |
| Мобильный телефон |  |
| E-mail |  |

Заявление

Прошу принять меня в члены Ассоциации защиты информации как представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(полное и сокращенное наименование организации)*

Устав организации признаю.

Обязуюсь выплачивать членские взносы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ф.И.О.

*(подпись)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г.