Ассоциация специалистов и
организаций лабораторной службы
«Федерация лабораторной медицины»

Телефон: +7 499 348 21 06
info@fedlab.ru www.fedlab.ru

Президенту
Ассоциации специалистов и организаций лабораторной службы
«Федерация лабораторной медицины»
Иванову А.М.

От _____
(ФИО, наименование должности единоличного исполнительного органа)

_____
(полное наименование юридического лица)

«___» _____ _____ года

ЗАЯВЛЕНИЕ

О приеме в члены Ассоциации специалистов и организаций лабораторной службы «Федерация лабораторной медицины»

Ознакомившись с Уставом Ассоциации специалистов и организаций лабораторной службы «Федерация лабораторной медицины», утвержденного Общим собранием учредителей (Протокол № б/н от «30» июня 2014 г.), разделяя его цели и задачи, просим принять _____ *(наименование юридического лица)* в члены Ассоциации специалистов и организаций лабораторной службы «Федерация лабораторной медицины».

Обязуемся выполнять требования Устава, Положения о членстве в Ассоциации специалистов и организаций лабораторной службы «Федерация лабораторной медицины» и других документов Ассоциации «ФЛМ».

В случае принятия в члены Ассоциации гарантируем своевременное представление следующих документов:

- нотариально заверенной копии Устава и учредительного договора организации;
- нотариально заверенной копии Свидетельства о государственной регистрации организации и Свидетельства о присвоении ОГРН;
- нотариально заверенной копии Свидетельства, подтверждающего постановку организации на учет в налоговом органе;
- протокола заседания органа управления организации, полномочного в соответствии с уставом организации принимать решения об участии в других организациях, в частности о приеме в члены Ассоциации «Федерация лабораторной медицины»;
- выписки из единого государственного реестра юридических лиц (дата выдачи выписки должна быть не ранее 30 календарных дней до момента представления ее в «ФЛМ»).
- копии протокола (решения) полномочного органа о назначении на должность руководителя организации, действующего на момент подачи заявления;
- документа, подтверждающего полномочия заявителя.

К настоящему заявлению прилагаем заполненную в электронном виде Анкету.

_____ /_____/
(Подпись уполномоченного лица) *(Ф.И.О.)*