

Президенту
Общероссийской общественной организации
«Ассоциация травматологов-ортопедов России»
С. П. Миронову

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим рассмотреть вопрос о приеме Севастопольского регионального отделения в Общероссийскую общественную организацию «Ассоциация травматологов-ортопедов России».

С Уставом, Положением о членстве, Членской книжке, вступительных, членских и добровольных взносах Общероссийской общественной организации «Ассоциация травматологов-ортопедов России» ознакомлены и согласны осуществлять деятельность Севастопольского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Ассоциация травматологов-ортопедов России» в соответствии с Уставом и законодательством Российской Федерации.

Дата

Члены правления Севастопольского регионального отделения:

- | | |
|----|------------------|
| 1. | Ф.И.О., подпись, |
| 2. | Ф.И.О., подпись, |

Председатель: / /