

ДО

ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА СДРУЖЕНИЕ С ИДЕАЛНА ЦЕЛ
„ТЪРГОВСКО-ПРОМИШЛЕНА КАМАРА-ПЛОВДИВ“
гр. Пловдив
ЕИК 000478883

ЗАЯВЛЕНИЕ

За приемане като АСОЦИИРАН ЧЛЕН на сдружението

От/име на представляващия /

Като представляващ/наименование на представляваното лице/

Длъжност :

ЕИК :

Контакти :

Адрес на управление гр.

Телефон:

E-mail: / web:

Извършвана основна дейност :

Брой заети лица:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

С настоящото заявявам желанието на представляваното от мен лице да бъде прието за **АСОЦИИРАН ЧЛЕН** на Сдружение „Търговско-Промислена Камара – Пловдив“ за **2021 г.**

Заявявам че приемам Устава на Търговско-Промислена Камара – Пловдив.

Прилагам документ за платен годишен членски внос за **2021 г.**

.....2021 г.
гр. Пловдив

С уважение :.....
/...../

РЕЗОЛЮЦИЯ за одобрение на заявлението за членство

Одобрявам
А.Хронев – Изп. Директор

Дата :2021 г.
гр. Пловдив