*Бланки: заява, анкета*

*Для юридичної особи*

**Голові правління**

**Федерації роботодавців**

**Богуславського району**

*Лукашевській Н.І.*

*(посада, ПІБ керівника)*

**З А Я В А**

Прошу прийняти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва організації*)

 в члени Федерації роботодавців Богуславського району.

Зобов’язуємося виконувати вимоги Статуту Федерації роботодавців Богуславського району, сприяти її розвитку та сплачувати членські внески.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керівник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_****(посада)**  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Підпис)** |

„\_\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_року

М.П.

Реєстраційний номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата реєстрації\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_