

Анкета кандидата в члены Брянской АСПП

В Президиум Брянской областной Ассоциации
промышленников и предпринимателей –
Регионального объединения работодателей

ЗАЯВЛЕНИЕ

о вступлении в члены Брянской областной Ассоциации промышленников и
предпринимателей - Регионального объединения работодателей

Согласно Федеральному закону от 27.11.2002 №156-ФЗ «Об объединениях работодателей» и региональному трехстороннему соглашению между Правительством Брянской области, Союзом организации профсоюзов «Федерация профсоюзов Брянской области» и объединением работодателей Брянской области, а также с целью формирования и проведения согласованной политики по вопросам регулирования социально-трудовых отношений и связанных с ними экономических отношений, защиты прав и интересов работодателей, прошу принять в состав членов Брянской областной Ассоциации промышленников и предпринимателей - Регионального объединения работодателей

_____ (полное наименование организации)

ИНН _____

Организация обязуется выполнять требования Устава и решения органов управления Ассоциации, вносить членские взносы, а также оплатить вступительный членский взнос согласно выставленному счету в течение пяти календарных дней со дня принятия Президиумом решения о приеме в члены Ассоциации.

_____ (должность руководителя)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

МП

_____ (дата)

К заявлению прилагаются:

- скан-копия Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ / ЕГРИП;
- анкета кандидата в члены Ассоциации;
- карта предприятия.

Решение принято _____
(Президиум, общее Собрание)

Протокол № _____ от _____ 20__ г.

* обязательно к заполнению

Анкета кандидата в члены Брянской АСПП

Дата заполнения

число

месяц

год

Справочная информация*

<input type="text"/>		
Полное наименование организации (в соответствии с Уставом), дата, месяц, год образования		
<input type="text"/>		
Краткое наименование		
<input type="text"/>		
Индекс	Юридический адрес	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Индекс	Почтовый) адрес	ОКАТО
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ИНН / КПП / ОКПО / ОГРН		ОКВЭД
<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-mail	Web сайт	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Руководитель организации*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Фамилия	Имя	Отчество
<input type="text"/>		
Должность		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Телефон		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Дата рождения	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Контактное лицо

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Фамилия	Имя	Отчество
<input type="text"/>		
Должность		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Телефон		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Дата рождения	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* обязательно к заполнению

Анкета кандидата в члены Брянской АСПП

Продукция

Краткая информация о производимой продукции/услуги* (ОКВЭД)

Сведения о нормативных документах (ГОСТ, СТО, ТУ и т.п.)*

Количество работающих

Государственные и прочие награды

_____ (должность руководителя)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

дата приема в члены Брянской АСПП
(заполняется аппаратом Ассоциации)

_____ число

_____ месяц

_____ год

* обязательно к заполнению