**ПРАВЛЕНИЮ**

**Некоммерческого партнерства «Национальный Совет по гомеопатии»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме в качестве участника Партнерства юридического лица**

**Юридическое лицо (наименование компании полностью):**

**Руководитель компании:**

**ИНН, юридический адрес компании:**

**Контактные данные:**

Фактический адрес:

Телефоны:

E-mail, Skype:

Прошу принять компанию в члены Некоммерческого партнерства «Национальный совет по гомеопатии». Обязуемся соблюдать уставные положения Партнерства и активно участвовать в развитии гомеопатического метода в Российской Федерации.

Прилагаем резюме компании, с указанием возможных направлений участия в деятельности Партнерства (по желанию).

***\* Даем согласие на обработку данных компании представителями
НП «Национальный совет по гомеопатии».***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О.

дата

***РЕШЕНИЕ ПРАВЛЕНИЯ НЕКОММЕРЧЕСКОГО ПАРТНЕРСТВА «НАЦИОНАЛЬНЫЙ СОВЕТ ПО ГОМЕОПАТИИ»:***

**Протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Принятое решение**

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. КАРПЕЕВ АГЕЕВА**