Приложение №1

**Председателю Президиума – Президенту Ассоциации «МСРО АУ»**

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имя, отчество

паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер, когда и кем выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индекс

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактные телефоны:

код города 8-(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

дом.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу принять меня в члены Ассоциации «Межрегиональная саморегулируемая организация арбитражных управляющих».**

**Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен с условиями членства в Ассоциации «МСРО АУ», Уставом Ассоциации «МСРО АУ», стандартами и правилами профессиональной деятельности членов Ассоциации.**

**Обязуюсь выполнять условия членства Ассоциации «МСРО АУ», требования Устава Ассоциации «МСРО АУ», стандартов и правил профессиональной деятельности членов Ассоциации.**

**Обязуюсь исполнять решения органов Ассоциации «МСРО АУ».**

**Обязуюсь в срок внести в денежной форме взнос в компенсационный фонд Ассоциации, вступительный взнос, членские взносы вперед за квартал текущего года, своевременно уплачивать членские взносы, а также целевые взносы и взносы в компенсационный фонд Ассоциации «МСРО АУ».**

**Обязуюсь добросовестно исполнять обязанности члена Ассоциации «МСРО АУ» и арбитражного управляющего.**

**Членом другой саморегулируемой организации не являюсь.**

***Анкету и пакет копий документов в соответствии с перечнем прилагаю.***

"\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Фамилия, имя, отчество