

Анкета кандидата – юридического лица, желающего вступить в Ассоциацию

Полное официальное наименование	
ОГРН	
ИНН/КПП	
Адрес местонахождения	
Почтовый адрес	
Контактный телефон	
E-mail	
Банковские реквизиты	
Уполномоченный представитель	

Дата

*Должность лица, подписавшего заявление**М.П., подпись /ФИО/*