направляется в РОО «Якутская медицинская палата»

Председателю РОО «Якутская медицинская палата»

Васильевой С.А.

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

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

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

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

(Ф.И.О, должность, место работы )

Заявление

Прошу Вас принять в члены РОО «Якутская медицинская палата». С Уставом организации ознакомился(ась), полностью его поддерживаю и одобряю. Обязуюсь соблюдать Устав, своевременно уплачивать необходимые вступительные и членские взносы, участвовать в деятельности организации выполнять решения руководящих органов РОО «Якутская медицинская палата».

«\_\_\_\_\_».\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.202\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_