*Ходатайство печатается на официальном бланке юридического лица/ индивидуального предпринимателя.*

*Дата. Регистрационный номер.*

Общему собранию членов Ассоциации «Инновационное Приборостроение»

Совету Ассоциации

«Инновационное Приборостроение»

ХОДАТАЙСТВО

… «…» (г. …, Республика Беларусь) /*организационно-правовая форма, наименование и место нахождения юридического лица/ индивидуального предпринимателя* / в лице …, действующего на основании … /*указать* - *устав либо доверенность, если это применимо*/ и … /*указать* *наименование документа о вступлении в ассоциацию – протокол, решение, выписка*/ № … от \_\_.\_\_.20\_\_ /*реквизиты документа о вступлении в ассоциацию, если это применимо*/, в соответствии с Уставом Ассоциации «Инновационное Приборостроение» (далее – Ассоциация) и Положением об Ассоциированных членах Ассоциации просит принять … «…» /*организационно-правовая форма и наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя* / в состав Ассоциации в качестве Ассоциированного члена Ассоциации.

Подтверждаю свое согласие с Уставом Ассоциации и Положением об Ассоциированных членах Ассоциации, целями и предметом деятельности Ассоциации, условиями членства. Гарантирую своевременную оплату вступительного и членских взносов. Обязуюсь активно содействовать деятельности Ассоциации, участвовать в создании и развитии приборостроительного рынка Республики Беларусь, и имею для этого технические, финансовые и иные возможности.

Оригиналы приложенных документов будут представлены на заседание Совета Ассоциации «Инновационное Приборостроение».

Приложения:

1. копия устава … «…» /*организационно-правовая форма и наименование юридического лица, если применимо*/ - на … л. в 1 экз.;

2. копия свидетельства о государственной регистрации … «…» /*организационно-правовая форма и наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя*/ - на … л. в 1 экз.;

3. копия … № … от \_\_.\_\_.20\_\_ /*наименование и* *реквизиты документа о решении о вступлении в ассоциацию, если применимо*/ - на … л. в 1 экз.

*Наименование должности Подпись Расшифровка подписи*

*М.П.*