

До Председателя на УС на БАПКНИ БулНозо

З А Я В Л Е Н И Е

за членство в Българската асоциация по превенция и контрол на
нозокомиалните инфекции
БулНозо

От.....

(наименование на ЮЛ)

Решение №.....по фирмено дело №,
при..... съд, том.....регистър.....

страница НДР:БУЛСТАТ.....

Седалище:.....

Адрес за
кореспонденция:.....

Електронен адрес:.....

Телефони: Факс:.....
(мобилен) Уеб страница:.....

Сфера на дейност:.....

Мотив за кандидатстване за членство:.....

Членство в други организации:.....

Лице, представляващо юридическото лице.....

.....

(име и длъжност)

С настоящето заявление за членство приемаме и се задължаваме да спазваме Устава на Българската асоциация по контрол и превенция на инфекциите БУЛ НОЗО.

Декларираме, че споделяме целите на БАПКНИ БУЛНОЗО и с действията си като колективен член ще допринасяме за утвърждаването на сдружението и постигането на целите му. Задължаваме се своевременно да уведомяваме УС на сдружението за промени в посочените от нас данни.

Дата:

Име:.....

Място:

Подпис:.....