|  |
| --- |
| Приложение 1**Заявка** **на вступление в членство в ОЮЛ «Альянс предпринимателей»** |

Заполненную форму просим отправить в офис ОЮЛ «Альянс предпринимателей» (Альянс) или предоставить скан-копию на e-mail: ishker.alliance@gmail.com. Если Вам потребуется помощь при заполнении анкеты, просим связаться с ответственным сотрудником по тел. [ ] +996(999)332200*.*

|  |
| --- |
| **Наименование организации:**  |
| Дата основания: |
| Вид/отрасль деятельности:  |
| Описание организации |
| Описание желаемых результатов и услуг от Альянса (*исходя из выбранной категории членства*): |
| Почтовый адрес:  |
| Телефон :  | Эл. Почта :  |
| Сайт :  | Платформы социальных медиа [ ]: |
| **Уполномоченный представитель** |  **Должность** | **Контакты представителя** |
|  |  |  |

**Примечание:** В приложении необходимо приложить копию регистрациив органах юстиции Кыргызской Республики (**для юридических лиц**) и в налоговых органах Кыргызской Республики (**для индивидуальных предпринимателей**).

*Просим выбрать желаемую категорию – членства.*

*(Преимущества членства варьируются в зависимости от в**ыбранной категории. За дополнительной информацией по преимуществам можно обратится в офис Альянса).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория (Премиум)** |  | - месячный взнос индивидуальная договоренность |
| **Категория (Золото)** |  | - месячный взнос 5000 сомов |
| **Категория (Серебро)** |  | - месячный взнос 3000 сомов |
| **Категория (Бронза)** |  | - месячный взнос 1000 сомов |

* Я подтверждаю приверженность моей организации миссии и целям Альянса в соответствии с Уставом и Положениями Альянса;
* Я обязуюсь оплачивать членский взнос, согласно Уставу и Положению Альянса.

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП  | Дата  |