**Председателю Союза медицинского сообщества «Медицинская Палата Республики Башкортостан»**

**Сабирзяновой Д.Ш**.

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

*(наименование юридического лица)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О приеме в члены Союза медицинского сообщества**

**«Медицинская Палата Республики Башкортостан»**

Ознакомившись с Уставом **Союза медицинского сообщества «Медицинская Палата Республики Башкортостан,** разделяя его цели и задачи, просим принять

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

*(наименование юридического лица, общественной организации)*

в члены Союза медицинского сообщества «Медицинская Палата Республики Башкортостан».

Обязуемся соблюдать требования Устава, Положения о членстве вСоюзе медицинского сообщества «Медицинская Палата Республики Башкортостан» и других документов «МП РБ».

К настоящему заявлению прилагаем документы в соответствии с Перечнем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись руководителя

М.П.