ГОЛОВІ ПРАВЛІННЯ ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ «СПІЛКА ВЛАСНИКІВ ВЕТЕРИНАРНОЇ СПРАВИ»

**КЛЄЦОВУ А.М.**

від\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б. (повністю)

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

місце здійснення діяльності

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

Відомості про діючу ліцензію (номер ліцензії на здійснення діяльності з ветеринарної практики)

телефон

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

e-mail

**ЗАЯВА**

Прошу прийняти мене до членів громадської організації «СПІЛКА ВЛАСНИКІВ ВЕТЕРИНАРНОЇ СПРАВИ». Зі Статутом громадської організації ознайомлений(-а) і погоджуюся.

Надаю свою згоду на обробку моїх персональних даних для включення в реєстр членів ГО “СВВС”.

Світлину або копію заяви відправив на пошту ГО uacbbc@gmail.com

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

дата і час відправлення.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_

**Додатки:**

1. Документ, що підтверджує сплату вступного внеску.