**Директору Ассоциации**

**«Национальное общество** **трансплантации гематологических стволовых клеток, генной и клеточной терапии»**

(ОГРН: 1247800078547, ИНН: 7813681983)

**От** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юрлица)

(ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

О вступлении юридического лица в члены Ассоциации «Национальное общество трансплантациигематологических стволовых клеток, генной и клеточной терапии»

Прошу рассмотреть возможность приема

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Заявитель) в члены Ассоциации «Национальное общество трансплантации гематологических стволовых клеток, генной и клеточной терапии» (далее – Ассоциация).

Настоящим заявлением подтверждаю, что Заявитель ознакомлен с уставными целями и задачами Ассоциации, ознакомлен с правами и обязанности члена Ассоциации, ознакомлен с «Положением о членстве». Подтверждаю готовность Заявителя уплачивать ежегодные, целевые и иные членские взносы, утвержденные Ассоциацией.

(фамилия, инициалы, должность) (подпись, печать)