*Приложение №1 к Порядку взаимодействия по изменению информации о Действительных членах ИПБ России и ТИПБ*

|  |  |
| --- | --- |
| В |  |
|  | *Наименование ТИПБ* |
| от |  |
|  | *Фамилия, Имя, Отчество* |
| № членского билета |  |
| Адрес постоянной регистрации |  |
|  |  |
| Фактический адрес |  |
|  |  |
| Контактный телефон, e-mail |  |

**Заявление**

**о вступлении в состав членов ТИПБ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять меня в состав Действительных членов: | | | | |
|  | | | | |
| *Наименование ТИПБ* | | | | |
| в связи  *(отметить нужное)*: |  | со сменой места жительства |  |  |
|  |  |  |  |
|  | другими причинами |  |  |

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

(*указать причину для вступления в состав членов ТИПБ)*

С Уставом ТИПБ и Положением о членстве в ТИПБ ознакомлен(-а).

Обязуюсь выполнять требования, предъявляемые ТИПБ к своим членам.

С информацией о льготах члену ИПБ России, являющемуся одновременно членом ТИПБ, с которыми ИПБ России заключил Соглашение о сотрудничестве ознакомлен(-а).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | **»** |  | 20 |  | г. | Подпись |  |

**Отметка ТИПБ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Решением Президентского Совета | |  | от |  |
| *Наименование ТИПБ* |  | *дата* |
|  | | | | |
| *Фамилия, Имя, Отчество* | | | | |
| включен(-а) в состав |  | | | |
| *указать вид членства* | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель ТИПБ |  | |  |  | | | | | |
|  | *Подпись* | |  | *Ф. И.О.* | | | | | |
| М.П. |  | Дата | « |  | » |  | 20 |  | г. |