

СЪЮЗ НА ОРИЗОПРОИЗВОДИТЕЛИТЕ В БЪЛГАРИЯ

4000 гр. Пловдив, площад "Съединение" № 3,

телефон/факс 032 651 409

ЗАЯВЛЕНИЕ

за членство

Наименование на юридическото или физическото лице:

.....

Председател на юридическото или физическото лице:

.....

Седалище:

Адрес на управление:

Телефон:

Факс:

Електронна поща:

Регистрация: фирм. дело N/ при съд

Данъчен N

Булстад:

Банкова сметка : Банка IBAN

BIC

Предмет на дейност:

Лице за контакти:

Длъжност:

(име и фамилия)

Горепосоченото юридическо или физическо лице заявява, че желае да стане член на Съюза на оризопроизводителите в България, като приема Устава и целите на Съюза.

гр. :

Заявителя:

дата:

.....

(подпис и печат)