**Директору**

Саморегулируемой организации Национальная Ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов»

Калмыковой Инге Юрьевне

119002, г. Москва, ул. Арбат 20 стр.1 кв. 45

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Настоящим прошу Вас рассмотреть вопрос о моем вступлении в члены Саморегулируемой организации Национальная Ассоциация развития психотерапевтической и психологической науки и практики «Союз психотерапевтов и психологов»

С уставом Ассоциации «Союз психотерапевтов и психологов» и порядком уплаты вступительных и членских взносов ознакомлены и обязуемся их соблюдать.

**СВЕДЕНИЯ ОБ ИП**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Ф.И.О.** |  |
| **Индивидуальный предприниматель** |  |
|  |  |
|  |  |
| **2. Местонахождение:** |  |
| 2.1. Юридический адрес: |  |
| 2.2. Фактический адрес: |  |
| 2.3. Телефон: |  |
| 2.4. Факс: |  |
| 2.5. Электронная почта: |  |
| 2.6. Адрес в сети «ИНТЕРНЕТ»: |  |
|  |  |
| **3. Виды деятельности (коды ОКВЭД):**  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. Сведения о государственной регистрации:**

4.1. Полное наименование регистрирующего органа:

4.2. Основной государственный регистрационный номер (ОГРНИП):

4.3. Дата регистрации (дата присвоения ОГРНИП):

4.2. Полное наименование органа принявшего решение о государственной регистрации:

4.4. Учетный номер:

4.5. Дата присвоения (выдачи):

**5.** Ф.И.О. (полностью)

 М.П. Подпись

Дата « » 2017 г.