**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме в члены Союза по организации деятельности консультантов по налогам и сборам «Палата налоговых консультантов»**

|  |
| --- |
|  |

полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами/ФИО индивидуального предпринимателя

|  |
| --- |
|  |

сокращенное (фирменное) наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами (при наличии)

|  |
| --- |
|  |

адрес местонахождения юридического лица/индивидуального предпринимателя (полный адрес, с указанием почтового индекса)

|  |
| --- |
|  |

почтовый адрес юридического лица/индивидуального предпринимателя

*для юридических лиц:*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представляет документы для принятия в члены Союза по организации деятельности консультантов по налогам и сборам «Палата налоговых консультантов» (далее – Союз «ПНК») в соответствии с Положением о членстве Союза «ПНК».

Сообщаю(ем) следующие необходимые сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Дата государственной регистрации: |  |

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон: | +7 ( ) | e-mail: |  | Адрес сайта: |  |

Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю(ем).

С Уставом и локальными нормативными актами Союза «ПНК» на дату подачи настоящего заявления ознакомлен(ы) и обязуюсь(емся) их соблюдать.

Принимаю(ем) на себя обязательства по уплате членских взносов.

Лицо, подписывающее настоящее заявление, на дату его подписания наделено для этого всеми полномочиями.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (Должность уполномоченного лица) | (подпись) | (Расшифровка подписи полностью) | |  | М.П. |  | | | | | | |
|  |  |  |  |