

Президенту
Общественной организации
«Ассоциация стоматологов
Чувашской Республики»
Загребаевой Е.А.

(фамилия, имя, отчество)

(должность)

Заявление.

Прошу принять меня, _____
_____, в члены Общественной организации
«Ассоциация стоматологов Чувашской Республики». Оплату членских
взносов гарантирую.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

/_____/_____
(число, месяц, год)