**Заявка на участие**

В Общем собрании членов Волго-Донского Территориального отделения СРО ААС

12 апреля 2019г.

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| ОРНЗ |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |
| Участие без выступления /с выступлением (нужное указать) |  |
| Тема выступления |  |
| Количество времени выступления  |  |
| Являюсь представителем по доверенности: |
| ФИО доверителя, члена СРО ААС и его ОРНЗ |  |
|  |  |
|  |  |
| Наименование Юридического лица , которое представляю на основании учредительных документов или по доверенности, и его ОРНЗ |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (ФИО)