



В Попечительский Совет НО «ЕФППИ»

\_\_\_\_\_ 201\_ г.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**Физическое лицо:**

ФИО \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Представитель организации:**

Наименование \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма: \_\_\_\_\_

**Руководитель:**

ФИО \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

www \_\_\_\_\_

ознакомившись с Уставом документами и Положением, заявляю о своем намерении стать участником Некоммерческой организации «Евразийский Фонд привлечения и поддержки инвестиций» прошу принять добровольный взнос

в виде: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заявитель / \_\_\_\_\_ /

Подпись

ФИО

Дата м.п.