

LIETUVOS ENDODONTOLOGŲ DRAUGIJA

(vardas, pavardė/ juridinio asmens pavadinimas)

(darbo vieta/ buveinės adresas)

Tel.: _____

El. pašto adresas _____

Lietuvos endodontologų draugijos VALDYBAI

Juridinio asmens kodas: 191693120
Buveinės adresas: Žalgirio g. 115, Vilnius

PARAIŠKA DĖL ĮSTOJIMO Į LIETUVOS ENDODONTOLOGŲ DRAUGIJĄ IR LIETUVOS ENDODONTOLOGŲ DRAUGIJOS NARIO STATUSO SUTEIKIMO

20__ m. _____ d.
Vilnius

Prašau priimti mane, _____

(fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas),/ (juridinio asmens pavadinimas, juridinio asmens kodas)
į Lietuvos endodontologų draugiją bei suteikti Lietuvos endodontologų draugijos nario statusą.

Patvirtinu, jog _____

atitinku (juridinio asmens pavadinimas) atitinka
Lietuvos endodontologų įstatuose Lietuvos endodontologų draugijos nariui nustatytus kriterijus.

Patvirtinu, jog _____

esu/ (juridinio asmens pavadinimas) yra

susipažinęs su Lietuvos endodontologų draugijos įstatais bei _____

įsipareigoju/ įsipareigoja
vykdyti Lietuvos endodontologų draugijos įstatuose bei Lietuvos teisės aktuose numatytas pareigas.

Įsipareigoju _____

sumokėti/ (juridinio asmens pavadinimas) įsipareigoja

sumokėti stojimo į Lietuvos endodontologų draugiją stojamąjį įnašą iki Lietuvos endodontologų draugijos valdybos sprendimo

dėl _____

mano/ (juridinio asmens pavadinimas)

priėmimo į Lietuvos endodontologų draugiją bei Lietuvos endodontologų draugijos nario statuso suteikimo.

(vardas, pavardė/ pareigos, vardas pavardė)

(parašas)

Antspaudas (juridiniam asmeniui)