



Общественная организация инвалидов с нарушением
опорно-двигательного аппарата «ИнваЛайф»
юридический адрес: ул. К.Либкнехта 160, 159,
тел: +373 777 32771, e-mail: info@invalife.org

В Правление ОО ИНОДА «ИнваЛайф»
Председателю Организации
Голосному Дмитрию Юрьевичу

от: _____

дата рождения: _____

паспорт: _____

адрес проживания: _____

телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены Общественной организации инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата «ИнваЛайф».

С Уставом ознакомлен(а), цели и задачи разделяю, обязуюсь соблюдать Устав.

Дата: _____ Подпись: _____/_____