|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Управляющего Совета Ассоциации налогоплательщиков КазахстанаЕртлесовой Ж.Д.От  |

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим принять в члены Объединения юридических лиц «Ассоциация налогоплательщиков Казахстана». Устав и иные обязательные для исполнения документы признаем, обязуемся их строго выполнять, а также оказывать регулярное содействие Ассоциации налогоплательщиков Казахстана.

Сведения о компании:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** |  |
| **БИН** |  |
| **Основной вид деятельности** |  |
| **Форма собственности:****1.Государственная****2. Частная****в том числе;****а) с участием государства (без иностранного участия)****б) совместное предприятие (с иностранным участием)****3. Иностранная** |  |
| **Свидетельство о государственной регистрации (номер, дата выдачи, кем выдан) с приложением копии свидетельства** |  |
| **Число сотрудников** |  |
| **Юридический адрес** |  |
| **Фактический адрес** |  |
| **ФИО руководителя** |  |
| **ФИО финансового директора, телефон, электронный адрес** |  |
| **ФИО гл. бух., телефон, электронный адрес** |  |
| **Банковские реквизиты** |  |
| **Сайт компании** |  |
| **Контактное лицо, телефон, электронный адрес** |  |
| **Статус в Ассоциации (размер предприятие)** |  |
| **Для включения в рассылку дополнительных сотрудников Вашей компании** **просим** з**аполнить нижеуказанные сведения.** |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность** | **Контактный телефон (рабочий)** | **Контактный телефон (сотовый)** | **Электронная почта** |
| 1 |  |  |  |  |  |

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.