

В Совет МПО СЭП «СОХ»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Место жительства _____

Телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в потребительское общество

Прошу принять меня в качестве пайщика в потребительское общество.
Даю согласие на обработку своих персональных данных.

(подпись)

Отметить в случае, если заявитель не имеет самостоятельного заработка или является получателем государственных пособий, пенсии, стипендии (галочкой):

1. Я не имею самостоятельного заработка ___
2. Я получаю государственные пособия, пенсию или стипендию ___

Вступающий признается пайщиком в случае принятия решения о его приеме в потребительское общество с момента уплаты вступительного взноса, а также паевого взноса или его части, установленной уставом потребительского общества (часть 2 ст.10 Закон РФ от 19 июня 1992 г. N 3085-1 «О потребительской кооперации». Обязуется соблюдать Устав Потребительского Общества и иные локальные акты.