

Президенту "Ассоциации
гастроэнтерологов Северо-Запада"
Ю.П. Успенскому

от _____

паспорт _____

выдан _____

зарегистрирован _____

Заявление

Прошу принять меня, _____ в состав членов
"Ассоциации гастроэнтерологов Северо-Запада" (ОГРН: 1217800080453) с __/_____/2021 года.
С Уставом "Ассоциации гастроэнтерологов Северо-Запада" ознакомлен и обязуюсь выполнять его
требования.

Приложение - анкета на 1 листе в 1 экз.

_____/_____/2021 г.