**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о вступлении в члены Магаданского регионального отделения

Общероссийского общественного движения

«Всероссийский Женский Союз – Надежда России»

Прошу принять меня в члены МРО ООД «Всероссийский Женский Союз – Надежда России»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.**  | Фамилия  |   |
|  | Имя  |   |
|  | Отчество  |   |
| **2.**  | Дата и место рождения  |   |
| **3.**  | Место работы  |   |
|  | Должность  |   |
|  | Сфера деятельности  |   |
| **4.**  | Гражданство  |  |
| **5.**  | Данные документа, удостоверяющего личность  |
|  | Вид документа  | паспорт  |
|  | Серия  | Номер  | Дата выдачи  |
|  | Кем выдан  |   |
|  | Код подразделения  |   |
| **6.**  | Адрес места жительства (при отсутствии указывается место пребывания)  |
|  | Почтовый индекс  |   |
|  | Субъект (Регион)  |   |
|  | Город, населенный пункт  |   |
|  | Улица (проспект, переулок и т.д.)  |   |
|  | Номер дома  | Корп. (стр.)  | Квартира  |
| **7.**  | Контактные данные  |
|  | Номер телефона  |   |
|   | Адрес электронной почты  |   |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **(Ф.И.О. заявителя) (Подпись)**