**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)**