

Председателю отделения РОО «МГСА» по \_\_\_\_\_ АО г. Москвы  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – полностью)

зарегистрированного (ной) по месту жительства:

г. Москва, ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу (регистрация по месту пребывания):

\*не заполняется, если совпадает с адресом регистрации по месту жительства

г. Москва, ул.

дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный) \_\_\_\_\_

(домашний) \_\_\_\_\_

(e-mail) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу принять меня в члены Региональной общественной организации «Московский городской союз автомобилистов».

2. Прошу зачислить меня в состав местной организации РОО «МГСА» № (название) \_\_\_\_\_

С действующим Уставом, Положением о местной организации, Правилами пользования автостоянками и машино-местами и другими нормативными документами РОО «МГСА» ознакомлен, обязуюсь их исполнять.

Обязуюсь: своевременно вносить членские взносы; участвовать в работе местной организации и мероприятиях; проводимых РОО «МГСА»; самостоятельно следить за изменениями в нормативных документах РОО «МГСА».

В соответствии с федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 N152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, или уничтожение).

Мне известно, что за нарушение мною Устава РОО «МГСА», Положения о местной организации РОО «МГСА», иных нормативных документов РОО «МГСА», а также за невыполнение решений руководящих органов РОО «МГСА», Общего собрания (Конференции) и Правления местной организации, за неуплату членских взносов ко мне могут быть применены меры общественного воздействия, вплоть до исключения из членов РОО «МГСА».

Приложение: 1. Копия паспорта (1 страница и прописка). 2. Фотографии 2 шт. размером 3x4.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Решение правления местной организации

Правление согласно / не согласно принять \_\_\_\_\_ в состав  
(фамилия, И.О. заявителя)

местной организации № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (основания отрицательного решения)

Председатель Правления местной организации \_\_\_\_\_

(подпись)

(фамилия, И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.