**Председателю правления**

**Международного Потребительского Общества**

**«Денежная Аккумуляция Расходов»**

Ломоватскому Борису Арнольдовичу

(фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_\_\_**

**о приёме физического лица**

**в МПО «ДАР»**

г. Москва **«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 201\_\_ г.

Прошу принять меня пайщиком Международного Потребительского Общества «Денежная Аккумуляция Расходов» (далее – Общество).

**Личные данные Заявителя:**

Фамилия, имя, отчество

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

 дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Дата рождения г. Место рождения

Домашний адрес

Почтовый адрес (для уведомлений)

Домашний телефон (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон +7 (\_\_\_\_\_)

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Skype

**Личные данные Рекомендателя:**

Фамилия, имя, отчество

Логин (или ID номер) Телефон

При необходимости, укажите свой социальный статус:

|  |  |
| --- | --- |
| не имею самостоятельного заработка |  |
| получаю государственные пособия |  |
| получаю пенсию |  |
| получаю стипендию |  |

Гарантирую достоверность представленных сведений. Обязуюсь своевременно сообщать об изменении вышеуказанных данных.

Вношу вступительный взнос в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.;

Вношу паевой взнос в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Уполномочиваю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ представлять мои интересы

 Ф. И. О. председателя кооперативного участка

как пайщика на всех общих собраниях МПО «ДАР» и по вопросам членства в потребительском обществе с правом подписи и решающего голоса, кроме вопросов распоряжения и получения причитающегося мне имущества.

С Уставом и нормативными документами Общества ознакомлен(а). Обязуюсь выполнять все обязанности и нести всю ответственность, вытекающую из моего членства в Обществе.

Подпись Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

Подпись Заявителя и соответствие паспортных данных, изложенных в заявлении, подтверждаю.

Председатель правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б. А. Ломоватский

Решение совета Общества:

* Принять. Протокол №\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.
* Отказать. Протокол №\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

□ Я разрешаю Обществу собирать, хранить, обрабатывать и использовать мои персональные данные в целях:

* поддержания связи со мной
* направления мне корреспонденции на указанный почтовый адрес
* осуществления обращений по указанным номерам телефонов
* осуществления отправки смс-сообщений и электронных писем

для информирования о фирмах-партнерах, оповещения о проводимых акциях, мероприятиях, скидках, для проведения опросов и т.п.

Подпись Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)