

Asociacijos „Naujoji Klaipėdos žuvininkystės vietos veiklos grupė“
Valdybai

PRAŠYMAS
TAPTI ASOCIACIJOS
“NAUJOJI KLAIPĖDOS ŽUVININKYSTĖS VIETOS VEIKLOS GRUPĖ” NARIU

2023 m. _____ mėn. _____ d.
Klaipėda

Įmonės (ar asociacijos) pavadinimas/ Fizinio asmens vardas pavardė	
Juridinio/ Fizinio asmens kodas	
Juridinio/Fizinio asmens adresas -el. paštas -internetu svetainės adresas (www.)	
Juridinio asmens vadovas* -vardas ir pavardė -pareigos -telefono Nr. -el.paštas	
Įmonės kontaktinis asmuo ir kontaktiniai duomenys (susisiekti asociacijos klausimais)*: -vardas ir pavardė -telefono Nr. -el. paštas	
Atstovaujamas sektorius (nereikalingus išbraukti)	pilietinės visuomenės/ verslo/ vietos valdžios
Vykdomos veiklos atitikimas Asociacijos veiklos tikslams (trumpai aprašyti vykdomą veiklą: darbuotojų skaičius, vykdomos veiklos, įgyvendinti projektai ir pan.)	

* Pildo tik juridiniai asmenys.

Prašome/au _____ priimti į
(juridinio asmens pavadinimas/fizinio asmens vardas pavardė)

Asociaciją “Naujoji Klaipėdos žuvininkystės vietos veiklos grupė” (toliau – Asociacija).

Pareiškiame/iu, kad su Asociacijos įstatais, veiklos principais ir Asociacijos tikslais esame/u susipažinę.

Įsipareigojame/iu laikytis Asociacijos įstatų bei vykdyti Asociacijos valdymo organų teisėtus sprendimus, mokėti nario mokesčių, bendradarbiauti su Asociacijos nariais, dalyvauti rengiamuose susirinkimuose ir teikti aktualią informaciją bendriems Asociacijos tikslams.

/pareigos, vardas, pavardė, parašas/