Asociacijos „Naujoji Klaipėdos žuvininkystės vietos veiklos grupė“

Valdybai

PRAŠYMAS

TAPTI Asociacijos

“Naujoji Klaipėdos žuvininkystės vietos veiklos grupė” NARIU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20 m. | mėn. | d. |

Klaipėda

|  |  |
| --- | --- |
| **Įmonės (ar asociacijos) pavadinimas/**  **Fizinio asmens vardas pavardė** |  |
| **Juridinio/**  **Fizinio asmens kodas** |  |
| **Juridinio/Fizinio asmens adresas**  **-el. paštas**  **-interneto 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, apyvarta (taikoma ūkinės veiklos vykdytojams)) |  |

\* 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 mokestį, bendradarbiauti su Asociacijos nariais, dalyvauti rengiamuose susirinkimuose ir teikti aktualią informaciją bendriems Asociacijos tikslams.**

|  |
| --- |
|  |
| /pareigos, vardas, pavardė, parašas/ |