Регистрационный № ____
от «__» _____ 20__ г.
***(заполняется получателем)***

СОЮЗ СОВМЕСТНОГО СТРАХОВАНИЯ РИСКОВ
ОГРН 1027804908680, 190103, Санкт-Петербург
ул. Дровяная, д.6/26, оф.14
тел./факс: 8 (812) 251-3277, 251-5368
e-mail: info@souzssr.ru, www.souzssr.ru

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять предприятие (индивидуального предпринимателя): _____

_____

(указать полное наименование юридического лица/ ФИО предпринимателя/физического лица, дата его рождения)

ИНН | | | | | | | | | | | | |

ОГРН | | | | | | | | | | | | | | |

место нахождения предприятия (по уставу) или адрес регистрации индивидуального предпринимателя (по паспорту):_____

_____

(указать индекс, субъект РФ, город (населенный пункт), улица (проспект, переулок), номер дома, корпуса, офиса)

в СОЮЗ СОВМЕСТНОГО СТРАХОВАНИЯ РИСКОВ, ОГРН 1027804908680.

В случае отсутствия на общем собрании членов СОЮЗА СОВМЕСТНОГО СТРАХОВАНИЯ РИСКОВ законного представителя предприятия (индивидуального предпринимателя) представление интересов последнего доверяю генеральному директору А. В. Александрову.

Лицом, ответственным за взаимодействие предприятия (индивидуального предпринимателя) с СОЮЗОМ СОВМЕСТНОГО СТРАХОВАНИЯ РИСКОВ, является:

_____
(указать ФИО полностью, должность)

_____

тел.:_____ моб.тел.:_____

e-mail:_____ сайт:_____.

Предприятие (индивидуальный предприниматель) обязуется исполнять положения Устава СОЮЗА СОВМЕСТНОГО СТРАХОВАНИЯ РИСКОВ.

Руководитель: _____/_____/
(подпись) (ФИО)

Дата: «___» _____20___г.