

В правление СНТ «Клинические просторы»

от _____

№ телефона _____

Число, месяц, год рождения _____

Паспортные данные: паспорт России серия _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического места жительства (почта) _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в члены СНТ «Клинические просторы» в связи с приобретением мною участка № _____ (Бывший собственник _____)

Документы правообладателя земельного участка прилагаю.

Документы правообладателя жилого строения прилагаю (нет)

С Уставом товарищества ознакомлен(а). Обязуюсь соблюдать и выполнять все правила и обязанности, определенные Уставом.

Даю свое согласие на обработку персональных данных.

Подпись _____

Дата _____