*(на бланке Организации)*

 Генеральному директору

 НП «Совет по товарным рынкам»

 И.В. Морозу

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о вступлении в Члены Некоммерческого партнерства**

 **«Совет по товарным рынкам»**

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

полное наименование Организации

с указанием ИНН, ОГРН и места нахождения

заявляет о намерении вступить в Члены Некоммерческого партнерства «Совет по товарным рынкам» (далее - Партнерство) и подтверждает свое согласие:

* действовать в соответствии с Уставом и внутренними документами Партнерства;
* исполнять решения Общего собрания Членов Партнерства, Правления Партнерства и других органов управления Партнерства;
* своевременно сообщать об изменении сведений, представленных в Партнерство;
* надлежащим образом исполнять иные обязанности и требования, предусмотренные Уставом и внутренними документами Партнерства.
1. **Реквизиты Организации**
2. Место нахождения (место нахождения постоянно действующего исполнительного органа в соответствии с Уставом Организации):
3. Фактический/почтовый адрес (если отличается от места нахождения Организации):
4. Телефон:
5. Факс:
6. Адрес электронной почты:
7. Адрес Интернет-сайта:
8. Банковские реквизиты Организации: Расчетный счет, Корреспондентский счет, Наименование банка, Место нахождения банка, БИК, Контактный телефон банка.
9. Контактное лицо Организации, с которым могут связаться работники Партнерства с указанием должности, телефона, адреса электронной почты:
10. **Сведения о вхождении Организации в состав аффилированных лиц и/или группу лиц с другими Членами Партнерства**
11. Входит ли Организация в состав аффилированных лиц и/или группу лиц с другими Членами Партнерства:

|  |  |
| --- | --- |
| **ДА** | **НЕТ** |

*(нужное подчеркнуть)*

*Если «ДА», представьте сведения о вхождении Организации в состав аффилированных лиц и/или группу лиц по форме, указанной в Приложении № 2 к настоящему Положению.*

1. **Гарантии**
2. Организация гарантирует, что информация, представляемая в Партнерство, является полной, правдивой и точной. При этом не возражает против того, что указанная информация может явиться предметом анализа и проверки, а также против сбора дополнительной информации подтверждающей деловую репутацию и финансовое состояние Организации.
3. Организация гарантирует, что незамедлительно уведомит Партнерство о любых изменениях в представленной им информации и представит любую относящуюся к анкете информацию, которая может обнаружиться за период рассмотрения его заявления о вступлении в Партнерство и, в случае положительного решения о приеме Организации в Члены Партнерства, в дальнейшем в соответствии с требованиями Партнерства.
4. Организация гарантирует, что примет все зависящие от нее меры для сохранения конфиденциальной информации в соответствии с требованиями Партнерства, выполнит все необходимые требования для предотвращения несанкционированного доступа третьих лиц в каких бы то ни было формах и объеме к конфиденциальной информации в соответствии с внутренними документами Партнерства.
5. **Приложения**

*(перечисляются документы, представляемые в Партнерство)*

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

 должность, М.П. подпись Ф.И.О.