Biedrības “LATVIJAS KOSMĒTIĶU UN KOSMETOLOGU ASOCIĀCIJA “

 VALDEI

 --------------------------------------------------------------------------------------------------

 *(vārds, uzvārds, personas kods)*

 *---------------------------------------------------------------------------------------------------*

 *(e-pasts, mobilā telefona numurs)*

 *--------------------------------------------------------------------------------------------------*

 *(faktiskās dzīves vietas adrese)*

 *--------------------------------------------------------------------------------------------------- (profesija, darba vieta, ja pašnodarbināta persona, jāuzrāda nodokļu maksātāja kods)*

 **IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņemt mani biedrībā “LATVIJAS KOSMĒTIĶU UN KOSMETOLOGU ASOCIĀCIJA “. Ar biedrības statūtiem esmu iepazinusies, atbalstu. Ar savu darbu un finanšu līdzekļiem sekmēšu asociācijas profesionālo darbību.

 -------------------------------------------------------------------------------------------------

 *(paraksts, datums)*

 *P.S. Aizpilda protokolists*

Valdes sēdes protokols Nr.

 Valdes sēdes protokola datums

 Biedra kartes Nr.