

**Al Consiglio di Sorveglianza della Cooperativa di Consumo
"Introduzione da parte della Società delle Invenzioni dei Razionalizzatori"
DOMANDA.**

Chiedo di essere ammesso come membro (Soci) della Cooperativa di Consumo "VOIR" e di aderire al Contratto in vigore sulla Partecipazione alle Attività Economiche. Ho preso visione dello Statuto e del "Regolamento sul sistema di pagamento dei contributi" della Cooperativa di Consumo "VOIR". Mi impegno a rispettare lo Statuto, le decisioni dell'assemblea generale, del consiglio di sorveglianza e di altri organi di gestione e controllo della Cooperativa, nonché i "Regolamenti" relativi ai Programmi mirati della Cooperativa di Consumo "VOIR". Mi impegno a versare i contributi nei termini stabiliti e sono consapevole della responsabilità per il mancato pagamento tempestivo dei contributi.

Sono consapevole che i contributi di ammissione, associativi e associativi mirati non sono rimborsabili.

Sono consapevole che i contributi di capitale sociale sono rimborsabili. Il rimborso avviene nei termini indicati nello Statuto, nei relativi "Regolamenti" sui Programmi mirati della Cooperativa di Consumo "VOIR", nelle domande presentate e nei Contratti stipulati con la Cooperativa di Consumo "VOIR".

In caso di mia morosità nei contributi associativi per un periodo pari a 3 mesi, chiedo di considerarmi escluso dalla Cooperativa di Consumo "VOIR" ai sensi dei punti 10.1 e 12.1 dello Statuto.

Firma personale del Socio _____ / _____ /

In conformità con i requisiti della Legge n. 152-FZ del 27.07.2006 "Sui dati personali", esprimo il mio consenso alla conservazione e al trattamento da parte della Cooperativa dei miei dati personali indicati nella domanda di adesione come Socio della Cooperativa e in altri documenti trasmessi alla Cooperativa, inclusi i sistemi automatizzati (basi di dati) della Cooperativa, per la durata della mia adesione alla Cooperativa e per un periodo di 3 anni dal momento della cessazione della mia adesione. Chiedo di destinare una somma pari al 2% dei miei contributi di capitale sociale, accreditati sul conto corrente della Cooperativa di Consumo "VOIR", per coprire le spese della cooperativa di consumo relative alle sue attività statutarie e al suo sviluppo.

Firma personale del Socio _____ / _____ /

Informazioni personali:

C.N.P.: _____

Data di nascita:* _____ . _____ . _____ (*- può diventare membro della Cooperativa una persona che abbia compiuto 16 anni)

Passaporto serie _____ numero _____ Data di rilascio _____ . _____ . _____

Rilasciato da: _____

Indirizzo di residenza (registrazione) secondo il passaporto:

Telefono di casa: _____ Telefono cellulare di contatto: _____

Luogo di residenza e indirizzo per la corrispondenza (CAP-Regione/Provincia/Distretto-Comune-Via-N°-Appartamento):

Reddito autonomo disponibile, ricevo sussidi statali, pensione o borsa di studio.

Data di presentazione della domanda: _____ . _____ . _____ Firma personale del Socio: v _____

Numero identificativo (ID) del Socio assegnato: _____

Il presente documento conferma l'adesione alla Cooperativa in conformità con lo Statuto della Cooperativa di Consumo "VOIR".

Cognome, Nome, Patronimico del rappresentante autorizzato della Cooperativa:

Dati della Cooperativa di Consumo "VOIR"

_____ firma

per il pagamento dei contributi di ammissione, di capitale sociale, associativi e associativi mirati:

Conto corrente: 40703810188000000277 presso AKB "FORA-BANK" (AO);

BIC: 044525341 Conto corrispondente: 30101810300000000341

Partita IVA / Codice Fiscale: 7602138680 / 760201001 NURS: 1177627025861

Indirizzo della sede legale: 150044, Yaroslavl, via Elena Kolesova, edificio 23a

Indirizzo postale: 150044, Yaroslavl, via Elena Kolesova, edificio 23a

Telefoni: +7 (962) 200-33-04 e-mail: info@pkvoir.ru sito web: pkvoir.ru