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.