|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю ПравленияОбъединения индивидуальных предпринимателей и юридических лиц «Казахстанская ассоциация налоговых консультантов»Карину С.А.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИН/ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес местонахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня/нашу организацию в члены Объединения индивидуальных предпринимателей и юридических лиц «Казахстанская ассоциация налоговых консультантов».

Подтверждаю(ем) ознакомление с Уставом и иными обязательными для исполнения внутренними документами Ассоциации. Обязуюсь(емся) неукоснительно соблюдать их положения, а также оказывать регулярное содействие Казахстанской ассоциации налоговых консультантов.

Сведения о кандидате:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО и наименование **ИП** или наименование **юридического лица** |  |
| БИН/ИИН |  |
| Юридический и фактический адрес |  |
| ФИО руководителя |  |
| Банковские реквизиты |   |
| Телефон  |  |
| E-mail |  |
| Контактное лицо |  |
| Instagram |  |

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (должность)

Доверенность №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г. прилагаем (при наличии).

М.П.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.