На бланке организации

Председателю Координационного совета

Филиппову Александру Павловичу

**Заявление**

Прошу принять в состав Российской ассоциации аптечных сетей аптечную сеть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_), представляющей интересы \_\_\_\_\_\_(кол-во)\_\_\_\_ аптечных организаций.

Дата Подпись уполномоченного лица\* (Должность\*)

\*Если интересы сети представляет Генеральный директор - приложить приказ о вступлении в должность. Если уполномоченное лицо – доверенность.