

برگ درخواست عضویت

تعاونی تولیدکنندگان و پرورش دهندگان زالوی طبی استان اصفهان

هیئت مدیره شرکت تعاونی

احتراماً، اینجانب فرزند شماره شناسنامه صادره از متولد درخواست خرید سهام و عضویت در آن شرکت را دارم. خواهشمند است در این مورد اقدام مقتضی معمول فرمائید، ضمناً موارد زیر را تعهد می نمایم:

۱- کلیه مقررات اساسنامه و مصوبات مجمع عمومی و آئین نامه های شرکت و شروط ضمن عقد شرکت را قبول می نمایم.

۲- کلیه دیون و تعهداتی که شرکت در مقابل اشخاص حقیقی و نهادها و موسسات دولتی بعهده دارد و در اثر عضویت برای اینجانب به وجود می آید قبول می نمایم. استان اصفهان پرورش دهندگان زالوی طبی

۳- تعهد می نمایم که طبق ضوابط در شرکت به کار اشتغال داشته و عضو تعاونی مشابه نباشم.

نشانی دقیق:

نام و نام خانوادگی

امضاء-تاریخ:

مورجلسه هیئت مدیره شرکت تعاونی

در تاریخ ساعت در محل جلسه هیئت مدیره شرکت تعاونی تشکیل و درخواست عضویت آقای بررسی گردید و نظر به اینکه نامبرده واجد کلیه شرایط مندرج در اساسنامه تشخیص داده شد، با عضویت نامبرده موافقت گردید.

نام و نام خانوادگی و امضاء عضو جدید

مدیرعامل / ریاست هیئت مدیره

امضا