



„LATVIJAS UGUNSDZĒSĪBAS ASOCIĀCIJA”

Rīga, Jāņa Asara iela 13, LV-1009; Tel./fakss: 67367737, mob. 29414689.
www.ugunsdzesiba.lv; e-pasts: lua@ugunsdzesiba.lv

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt mūsu uzņēmumu

(pilns nosaukums)

par „Latvijas Ugunsdzēsības Asociācijas”
asociētu biedru.

Apņemasies

- Pildīt biedrības Statūtus un piedalīties Asociācijas darbā.
- Regulāri maksāt ikgadējo biedru naudu.
- Regulāri informēt Asociāciju par iespējamām izmaiņām informācijā par savu uzņēmumu (adrese, tālruni, banku rekvizīti, vadītāji).

Uzņēmuma vadītāja paraksts _____

Vārds, uzvārds _____

Ieņemamais amats _____

Datums _____

Z.v.

Rekomendācijas:

1. LUA biedrs _____ Vadītāja paraksts _____ Z.v

2. LUA biedrs _____ Vadītāja paraksts _____ Z.v

3. LUA biedrs _____ Vadītāja paraksts _____ Z.v