Ассоциация

Арбитражных управляющих

«Солидарность»

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индекс, место прописки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу принять меня в члены АссоциацииАрбитражных управляющих «Солидарность».

С Уставом Ассоциации Арбитражных управляющих «Солидарность» и условиями членства в Ассоциации ознакомлен, обязуюсь их исполнять.

Приложения:

1. Анкета арбитражного управляющего,
2. копия паспорта,
3. копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации,
4. копии документов о высшем образовании,
5. копии документов (аттестатов, свидетельств), подтверждающих сдачу теоретического экзамена по программе подготовки арбитражных управляющих,
6. копия трудовой книжки и (или) иных документов, подтверждающих наличие стажа работы на руководящих должностях,
7. копии документов, подтверждающих прохождение стажировки в качестве помощника арбитражного управляющего,
8. копия Справки об отсутствии судимости,
9. копия Справки о проверке по реестру дисквалифицированных лиц,
10. заявление о непроведении в отношении кандидата в члены Партнерства процедур, применяемых в деле о банкротстве,
11. копии судебных актов, подтверждающих деятельность в качестве арбитражного управляющего при условии исполнения обязанностей руководителя должника, за исключением случаев участия в процедурах, применяемых в деле о банкротстве к отсутствующему должнику (при наличии),
12. копия договора (полиса) обязательного страхования ответственности, отвечающего требованиям, установленным Федеральным законом «О несостоятельности (банкротстве)»,
13. Согласие на обработку и публикацию персональных данных,
14. копия документа, подтверждающего оплату взноса в компенсационный фонд,
15. копия документа, подтверждающего прекращение членства в саморегулируемой организации арбитражных управляющих (в случае, если заявитель ранее состоял в членстве в саморегулируемой организации арбитражных управляющих),
16. копия документа, подтверждающего наличие допуска к сведениям, составляющим государственную тайну (приналичии),
17. две фотографии размеров 4 х 6.

*«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата Подпись Фамилия, Имя, Отчество*