

Директору  
Союза участников оборота  
никотинсодержащей продукции

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о вступлении в Союз участников оборота никотинсодержащей продукции**

Настоящим прошу принять в члены Союза участников оборота никотинсодержащей продукции (далее – Союз)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

полное наименование кандидата

ОГРН/ОГРНИП

.....  
.....

ИП

ИНН

.....  
.....

ИП

КПП (у ИП отсутствует)

.....  
.....

и подтверждаю свое согласие действовать в соответствии с Уставом Союза и внутренними документами Союза, исполнять решения Общего собрания членов, Правления, Президиума Правления и других органов управления Союза, своевременно сообщать об изменении сведений, предоставляемых в Союз, а также надлежащим образом исполнять иные обязанности и требования согласно Уставу и внутренним документам Союза, а также гарантирую оплату периодических и целевых членских взносов, иных взносов в имущество Союза в порядке и в сроки, предусмотренные Уставом Союза, Положением о членстве в Союзе, иными внутренними документами, решениями органов управления Союза.

Должность руководителя

\_\_\_\_\_  
Подпись

ФИО

## АНКЕТА

### кандидата в члены Союза участников оборота никотинсодержащей продукции

Полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (ИП) на русском языке				
ОГРН/ОГРНИП				
Дата внесения в ЕГРЮЛ записи о присвоении ОГРН/ОГРНИП				
ИНН				
КПП (у ИП отсутствует)				
Адрес регистрации юридического лица/ИП (с почтовым индексом)	Индекс			
Телефон предприятия юридического лица/ИП	+7			
e-mail предприятия юр.лица/ИП				
Контактное лицо для взаимодействия с Союзом				
Коды ОКВЭД предприятия, связанные с розничной или оптовой торговлей табачной продукцией	ОПТ		РОЗНИЦА	
	46.17		47.11	
	46.17.3		47.11.2	
	<b>46.35</b>		<b>47.26</b>	
	46.39		47.81	
	46.39.2		47.81.1	
		47.81.2		
Телефон подписанта заявления	+7			
e-mail подписанта заявления				

Кандидат гарантирует, что представленная выше информация является полной, правдивой и точной. При этом не возражает против того, что указанная информация может явиться предметом анализа и проверки, а также против сбора дополнительной информации, подтверждающей деловую репутацию и финансовое состояние Кандидата. Кандидат гарантирует, что незамедлительно уведомит Союз о любых изменениях в представленной им информации и представит любую относящуюся к анкете информацию, которая может обнаружиться за период рассмотрения его заявления о вступлении в Союз и, в случае положительного решения о приеме Кандидата в члены Союза, в дальнейшем в соответствии с требованиями Союза. Кандидат гарантирует, что примет все зависящие от него меры для сохранения конфиденциальной информации в соответствии с требованиями Союза, выполнит все необходимые требования для предотвращения несанкционированного доступа третьих лиц в каких бы то ни было формах и объемах к конфиденциальной информации в соответствии с внутренними документами Союза. Кандидат полностью понимает и признает, что любое невыполнение с его стороны данной гарантии приведет к отказу в принятии в членство Союза, а в случае обнаружения такого невыполнения после принятия положительного решения о членстве может привести к прекращению членства в Союзе.

Должность руководителя

\_\_\_\_\_  
Подпись

ФИО

**Перечень торговых точек Кандидата в члены Союза участников оборота  
никотинсодержащей продукции, подлежащих контролю Союза в случае принятия  
Кандидата в члены Союза  
(для предприятий розничной торговли)**

**Наименование Кандидата**

**ИНН Кандидата**

— **Название магазина,  
торговой сети,  
франшизы**

---

**Адрес торговой точки**

---

**ФИО ответственного  
лица (управляющего)**

---

— **Название магазина,  
торговой сети,  
франшизы**

---

**Адрес торговой точки**

---

**ФИО ответственного  
лица (управляющего)**

---

— **Название магазина,  
торговой сети,  
франшизы**

---

**Адрес торговой точки**

---

**ФИО ответственного  
лица (управляющего)**

---

— **Название магазина,  
торговой сети,  
франшизы**

---

**Адрес торговой точки**

---

**ФИО ответственного  
лица (управляющего)**

---