

شبکه ملی خیریه های حامی ایتم

شماره ثبت ۴۱۲۶۳

فرم درخواست عضویت

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند تاریخ تولد  
شماره ملی دارای تحصیلات رئیس هیئت مدیره - مدیرعامل  
موسسه خیریه آمادگی این موسسه جهت عضویت در  
شبکه ملی خیریه های حامی ایتم را با تکمیل موارد ذیل اعلام میدارم.

مهر و امضاء

تاریخ

(با تشکر لطفا موارد زیر را با دقت و خط خوانا تنظیم فرمائید.)

۱- موضوع فعالیت موسسه

۲- شماره ثبت

۳- مدت فعالیت موسسه

۴- نام دستگاه، صادر کننده مجوز فعالیت

۵- در صورت عضویت در موسسات یا شبکه های دیگر نام تشکیل یا موسسه را ذکر فرمائید.

۶- منطقه جغرافیائی فعالیت : استان شهرستان

۷- نشانی کامل (و کد پستی):

۸- تلفن: تلفکس: تلفن همراه:

۹- ایمیل:

۱۰- آدرس سایت: