

**INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION (IPA)
ВСЕРОССИЙСКАЯ ПОЛИЦЕЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ МПА**



Юридический адрес: 121099, г. Москва, Бульвар Новинский, д.11
Почтовый адрес: 125009, г. Москва, Большой Кисловский, пер.3/2, стр.1, офис 5
e-mail: www.ipa-russia.org



ЛЕНИГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ВПА МПА

194100, Санкт-Петербург, Конногвардейский бульвар 19, офис 74.
тел.: +7 812 291-35-59. сайт: www.rusipa47.ru

фото

3x4

ЗАЯВЛЕНИЕ АНКЕТА
о приеме в члены Ассоциации

Дата приема _____ Членский номер _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____ Город (район) проживания _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

Дата поступления на службу в правоохранительные органы _____

Дата увольнения _____ стаж службы _____

Место службы (работы) в настоящее время _____

Должность _____ звание _____

Владение языками _____ увлечения _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ряды Всероссийской полицейской ассоциации МПА, представляющей на территории Российской Федерации International police association (IPA). Я разделяю цели и задачи Ассоциации, закрепленные в Международном уставе IPA и в Уставе Всероссийской полицейской ассоциации МПА; понимаю важность соблюдения правил членства в IPA (ВПА МПА); обязуюсь в установленные сроки уплачивать членские взносы, в том числе, и в безналичной форме. Мне разъяснено и понятно, что полученная мною ежегодная пластиковая членская карточка является свидетельством принадлежности к IPA (ВПА МПА), уплаты ежегодных членских взносов и не дает никаких льгот и привилегий перед другими гражданами. Подтверждаю, что не судим, к уголовной ответственности не привлекался.

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата: _____ Личная подпись: _____
(фамилия, инициалы)

РЕКОМЕНДАЦИЯ:

Я, _____
(фамилия, имя, отчество; членский номер)

настоящим удостоверяю, что податель настоящего заявления удовлетворяет требованиям, предъявляемым к члену IPA/ВПА МПА.

Дата: _____ Личная подпись: _____
(фамилия, инициалы)