



АСОЦИАЦИЯ НА ПРЕВОЗВАЧИТЕ НА ОПАСНИ ТОВАРИ

гр.Бургас ул.Странджа Планина 20 тел: 0884 51 55 51 Email: apot.burgas@gmail.com

До: Управителния Съвет
на „Асоциация на превозвачите
на опасни товари”

М О Л Б А за членство

От:.....,

ЕГН:....., като управител на фирма:.....

.....

ЕИК:....., адрес на управление:

.....

Тел., Email

Адрес за кореспонденция:.....

.....

Брой влекачи : Лиценз за извършване на превози №

Уважаеми господа,

Желая да бъда член на „Асоциация на превозвачите на опасни товари”.
Заявявам, че приемам разпоредбите и съм запознат с Устава на дружеството.
Декларирам, че не са налице пречки да бъда член.

Дата:.....

Подпис:.....