**Iesniegums**

Lūdzu uzņemt  mani /  manis pārstāvēto organizāciju:

|  |
| --- |
|  |
| *Juridiskas personas nosaukums / fiziskas personas vārds, uzvārds* |
|  |
| *Juridiskas personas reģistrācijas Nr. / fiziskas personas personas kods* |

Latvijas Kvalitātes biedrībā.

Ar savu parakstu apliecinu, ka:

1. esmu iepazinies ar Latvijas Kvalitātes biedrības statūtiem ([Statūti](https://www.kvalb.lv/par_biedribu/statuti/)) un apņemos tos ievērot;
2. apņemos Latvijas Kvalitātes biedrības noteiktā kārtībā samaksāt iestāšanās maksu un biedra naudu ([Biedru nauda](https://www.kvalb.lv/par_biedribu/biedri/biedra-nauda/));
3. apņemos ar savu darbību nekaitēt Latvijas Kvalitātes biedrības reputācijai.

**Kontaktinformācija:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktpersonas vārds, uzvārds: *(juridiskām personām)* |  |
| Kontaktpersonas amats: *(juridiskām personām)* |  |
| Tālrunis: |  |
| e-pasts: |  |
| Korespondences adrese: |  |

**Norēķinu rekvizīti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Banka: |  |
| Kods: |  |
| Konts: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Amats \*  *(juridiskām personām)* |  | Vārds, uzvārds \* |  | Paraksts |  | Datums |

*\* Juridiskām personām iesniegumu paraksta paraksttiesīga persona vai pilnvarots pārstāvis, pievienojot pilnvaru.*