

**Сдружение с нестопанска цел "Локална мрежа - Студентски град"**

№ ЗД-8-00

**Заявление-декларация**Попълва се от приемащия заявление-  
декларацията!

Приел: \_\_\_\_\_

ЛИЧНИ ДАННИ	
ИМЕ	
ПРЕЗИМЕ	
ФАМИЛИЯ	
ЕГН/ЛНЧ	
БЛОК/ВХОД/СТАЯ	гр. София 1734, Студентски град, бл. ____, вх. ____, стая ____

ЗА ВРЪЗКА	
Е-MAIL АДРЕС	
МОБ. ТЕЛЕФОН	
ICQ	
SKYPE	

ДРУГИ	
ФАК. №/ФАКУЛТЕТ	
СПЕЦИАЛНОСТ	
КУРС и СТЕПЕН	

Заявявам желанието си да стана член на студентското Сдружение с нестопанска цел „Локална мрежа – Студентски град”.

Декларирам, че съм запознат(а) с Устава и Правилника за устройството и вътрешния ред в локалната мрежа на Сдружението и съм съгласен/на с тях.

Наясно съм, че за попълнена невярна или непълна информация нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

гр. София

ДАТА	__ / __ / 2009г.
------	------------------

ЛИЧЕН ПОДПИС	
--------------	--