

**Виконавчій дирекції Громадської організації  
«Автомобільна Федерація України» (ФАУ)**

**КЛОПОТАННЯ  
про створення відокремленого підрозділу Громадської організації «Автомобільна Федерація України» у**

\_\_\_\_\_ (назва адміністративно-територіальної одиниці)

Місто \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 року

З метою розширення можливостей для досягнення мети діяльності ФАУ, та керуючись п.6.1. Статуту ФАУ, особи, що підписалися, звертаються до Президії ФАУ з проханням створити відокремлений підрозділ ФАУ з територією діяльності (назва адміністративно-територіальної одиниці).

Підтверджуємо, що всі ініціатори, що підписалися, відповідають вимогам п.3.1. Статут ФАУ.

Пропонуємо:

- встановити місцезнаходження відокремленого підрозділу за адресою: (поштовий індекс), місто(населений пункт), \_\_\_\_\_, район (області, міста), вулиця \_\_\_\_\_, будинок № \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_; тел. \_\_\_\_\_)

- призначити головою відокремленого підрозділу Постійного члена ФАУ (прізвище, ім'я, по батькові, номер Членської картки Постійного члена ФАУ, реєстраційний номеру облікової картки платника податків), який дав попередню згоду на призначення Головою відокремленого підрозділу ФАУ.

Контактна особа ініціаторів: (прізвище, ім'я, по батькові, контактний телефон та електронна адреса)

Ініціатори створення відокремленого підрозділу Громадської організації «Автомобільна Федерація України»:

№	Прізвище, Ім'я, По-батькові	Ідентифікаційний код	Дата народження	Номер Членської картки ФАУ (при наявності)	Адреса реєстрації / фактичного проживання	телефон	Підпис
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

20							
21							
22							
23							
24							
25							

**Додається:**

- Заяви для вступу у ФАУ ініціаторів створення відокремленого підрозділу, які не є членами ФАУ на \_\_\_\_\_ арк.
- Письмова згода особи, запропонованої для призначення Головою відокремленого підрозділу.

---

Інформація перевірена, відповідає Реєстру членів ФАУ, направлено на розгляд Президії ФАУ.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

підпис

\_\_\_\_\_

ППП уповноваженого співробітника ФАУ