

СДРУЖЕНИЕ „ТРАДИЦИОННИ СУРОВО-СУШЕНИ МЕСНИ ПРОДУКТИ”

1111 София, бул. „Шипченски проход”, бл. 240, вх. А, ет. 3, ап. 6, тел. 029712171, факс 029733069, mail:office@amb-bg.com, stp@amb-bg.co

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДОГОВОР

За членство в Сдружение “Традиционни сурово-сушени месни продукти”

От фирма:

Регистрирана по фирмено дело № при

ЕИК.....Идент. номер по ДДС.....

Със седалище: гр./с , обл , пощ.код

Ул

Ръководител (по съдебно решение):

ЕГН:

Лице представляващо фирмата:

ЕГН:

Адрес за кореспонденция: гр./с , пощ. код

Ул

Тел.: , Факс:

GSM: , E-mail:

Основен предмет на дейност:

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ПРИЕМАМ И ЩЕ СПАЗВАМ УСТАВА И СПЕЦИФИКАЦИИТЕ ЗА ПРОИЗВЕЖДАНИТЕ ОТ МЕН ХТСХ
ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ЩЕ ВНАСЯМ ЧЛЕНСКИ ВНОС, СЪГЛАСНО УСТАВА НА СТССМП В РАМКИТЕ НА ТЕКУЩАТА ГОДИНА.**

Срок: Настоящата Заявка-Договор се сключва за период от датата на подаване до края на календарната година. На 1-ви януари всяка година срокът на настоящата заявка-договор автоматично се подновява за една календарна година, с всички права и задължения, които произтичат от това.

При неспазване на някое от горепосочените условия, настоящата Заявка-Договор се прекратява след изтичане на текущата календарна година.

При желание на една от двете страни да прекрати настоящата Заявка-Договор, страните се задължават да предоставят предизвестие за прекратяване не по-късно от един месец преди изтичането на Заявка-Договорът.

Прилагам копия от:

- Удостоверение за регистрация от Агенцията по вписванията;
- Удостоверение за регистрация по Закона за храните;
- Декларация за спазване на спецификацията на ХТСХ
- Декларация за продуктите, които ще произвежда като ХТСХ

Дата **Заявител**

(печат)

(Име, фамилия и длъжност)

.....
(Подпис)