

Приложение № 3 к Положению

Президенту
Некоммерческой организации
«Диагностическая Медицинская Ассоциация»

Д.В. Бурцеву

От _____
(ФИО, должность)

(полное наименование юрлица)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**О выходе из членов Некоммерческой организации
«Диагностическая Медицинская Ассоциация»**

(полное наименование юрлица)

просит исключить из членов Некоммерческой организации
«Диагностическая Медицинская Ассоциация»

в связи с _____

Дата _____

Подпись _____

М.П.