



ŽÁDOST O AKCEPTACI ZÁVISLÝCH OSOB

níže podepsaná právnická osoba (spolek):

se sídlem:

IČO:

vedený rejstříkovým soudem:

spisová značka u rejstříkového soudu:

zastoupený:

funkce:

tímto žádá o akceptaci níže uvedených zájemců o přiznání statutu „závislé osoby“:

jméno	příjmení	datum narození	bydliště	kontakt

V..... dne

.....
podpis statutárního orgánu

Pozn.: Dle Stanov ASDS ČR je zapotřebí za výše uvedené zájemce o přiznání statutu „závislé osoby ASDS ČR“ uhradit nejdéle do 25 dnů na účet ASDS ČR členské příspěvky za aktuální rok. Číslo účtu najdete na webových stránkách ASDS ČR.

Záznamy ASDS ČR:

Akceptováno:

Neakceptováno:

Rozhodnuto dne:

Podpis statutárního orgánu ASDS ČR: