I E S N I E G U M A P A R A U G S

Latvijas Kolposkopijas Biedrībai

Vārds, Uzvārds

p.k.

Adrese, telefons. Epasts

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt mani Vārds, Uzvards par Kolposkopijas biedrības biedru. Apņemos veikt ikgadēju biedru naudas maksājumu kā noteikts biedrības statūtos.

Datums

Paraksts